

CEA/P-SAC/DSST	FICHE DE RECLAMATION FOURNISSEUR		FRF N°XXX
A DETECTION DE L'ANOMALIE			
Date de découverte de l'anomalie :		Nom :	Visa :
FOURNISSEUR :		Référence marché :	
DESCRIPTION DE L'ANOMALIE :			
Ecart par rapport au			
Processus/activité concerné :			
B ENREGISTREMENT DE L'ANOMALIE (FQ)			
Date :		Nom :	Visa FQ :
Domaine :	<u>Qualité</u> <input type="checkbox"/>	<u>Sécurité</u> <input type="checkbox"/>	<u>Environnement</u> <input type="checkbox"/> <u>Energie</u> <input type="checkbox"/>
(Si domaine E : envoyer copie au RE)			
Conséquences			
Conséquences réelles :			
Conséquences potentielles :			
Calcul des pénalités applicables :			
C VALIDATION HIERARCHIQUE			
Date :		Nom :	Visa chef d'unité :
Date d'envoi au SMA (mail ou courrier)			
D TRAITEMENT DE L'ANOMALIE			
REPONSE DU FOURNISSEUR :		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Actions correctives ou préventives prévues :		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Analyse des causes :			
NOM :	VISA	DATE	
Fonction :			
E CLOTURE DE LA RECLAMATION (FQ) - Réservé CEA → DSST/CAQS			
NOM	VISA	DATE	

Fiche à transmettre au représentant du prestataire sur site ou au correspondant contractuel.