**NOTIFICA DI NON CONFORMITA’**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA e LUOGO** |  |
| **CODICE APPARATO** | Codice funzionale |
| **SERIAL NUMBER** | Serial Number da produzione |
| **FORNITORE / PRODUTTORE** | Nome, Indirizzo, Persona di contatto |
| **RESPONSABILE APPARATO** | Nome Cognome - Struttura |

**NON CONFORMITA’**

Top of Form

Operativa



Test / Commissioning



Bottom of Form

**PERSONE PARTECIPANTI**

Nome Cognome - Struttura

**DESCRIZIONE NON CONFORMITA’**

Descrizione esaustiva della non conformità rilevata e comparazione con le specifiche e/o performance attese.

Descrizione dell’apparato di misura (se applicabile) utilizzato.

**VALUTAZIONE NON CONFORMITA’**

Valutazione della non conformità e del suo impatto.

Analisi delle cause possibili

Indicazione di possibili azioni correttive e/o preventive

**AZIONI CONSEGUENTI**

Top of Form

Use as is



Repair



Rework



To be decided



Bottom of Form