

	<b>INFORME D'INCIDÈNCIES-SUGGERIMENTS-RECLAMACIONS</b> <i>(marcar amb una X)</i>		F1-PR-8.3-01 Rev.01	
			<b>Nº</b> <i>(a omplir per la Rble. Qualitat)</i>	
	INCIDÈNCIA INTERNA		INCIDÈNCIA PROVEÏDOR	
	RECLAMACIÓ FORMAL O QUEIXA CLIENT		DESVIACIÓ AUDITORIA	
	SUGGERIMENT		INCIDÈNCIA EQUIPS-PRODUCTES	
INCIDÈNCIES CUINA-NETEJA:		ALTRES INCIDÈNCIES:		
			Pàgina 1 de 2	

**DESCRIPCIÓ I CAUSES**

**PROPOSTA DE SOLUCIÓ**

**Descripció de la proposta de solució:**  
*(a omplir per qui reclama, suggereix o detecta un problema)*

Data:

Nom i Signatura de qui detecta i proposa:

<p><b>TRACTAMENT DEFINITIU:</b> <i>(a omplir pel Comitè de Qualitat)</i></p> <p>Data:</p> <p>Signatura Comitè de Qualitat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Solució immediata: <i>(especificar la solució)</i></p> <p><input type="checkbox"/> No s'admet la incidència, reclamació o suggeriment per: <i>(especificar les raons de la no acceptació)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Obrir una acció correctiva o preventiva  <i>(omplir la segona pàgina)</i></p>
--	---

**SEGUIMENT I TANCAMENT DE LA SOLUCIÓ IMMEDIATA**  
*(A omplir pel Responsable de Qualitat)*

Data:

ACCIÓ CORRECTIVA		ACCIÓ PREVENTIVA	
ANÀLISI DE LES CAUSES			
ACCIÓ / NS PROPOSADA / ES: <i>(si són varies accions, especificar 1,2,3, etc.)</i>			COST DE L'ACCIÓ:
ACCIONS	TERMINI	RESPONSABLE	
			-----
			SIGNATURA APROVACIÓ ACCIÓ CORRECTIVA PREVENTIVA: <i>(Responsable de Qualitat/Direcció)</i>
SEGUIMENT I TANCAMENT DE L'ACCIÓ			
Data de revisió del seguiment:			
Implantació:			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No: <i>(Especificar causes)</i>			
Ha estat efectiva l'acció?		Data tancament de l'acció: Signatura Responsable Qualitat:	