



LABORATOIRE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE
CHU Dijon Bourgogne
FICHE DE RECLAMATION(S)

Date :

1 Coordonnées du réclamant

Nom

Fonction

Prénom

Téléphone

Service/Etablissement

E-mail

Souhaite être informé des suites données

- par mail
 par téléphone
 par courrier

OUI NON

RÉCLAMATION A TRANSMETTRE AU RESPONSABLE QUALITE PAR FAX AU (03 80 2) 95690 ou par mail à qualite.polebiologie@chu-dijon.fr Les dispositions de traitement des réclamations sont disponibles sur demande.

2 Nature de la réclamation

Cadres réservés au Laboratoire

3 Solution(s) apportée(s)

Coordonnées de la personne ayant reçu la réclamation

- Nom
- Prénom
- Fonction
- Tel

Retranscription dans BlueKango

Par
le
n° enregistrement BK

Cadre réservé à l'UF6112

Validation des actions et retour au réclamant par

- Nom
- Prénom
- Fonction
- Tel

