

Registre d'incidents (suivi des résultats nécessitant une action)

Emplacement: _____

Numéro du site: _____

Date	Numéro de lot (trousses, contrôles, tests d'aptitudes)	Type d'incident (échec du contrôle de la qualité, échec du matériel, préoccupation concernant la température d'entreposage, anomalie dans des tests parallèles)	Description	Action effectuée	Date de résolution