

SCP SCIENCE

Corrective / Preventive Action Request / Demande d'Action Corrective / Préventive

QA-FRM006-CPAR-2.0-B

08/20/10

Subject / Sujet

Document #

Effective / En vigueur

THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY THE PERSON INITIATING / À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LA PERSONNE ÉMETTRICE	
Describe current or potential problem / Décrire le problème actuel ou potentiel:	
Initiated by / Émise par:	Date:
THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY THE QAM / À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE DAQ	
<input type="checkbox"/> Quality System - Système Qualité <input type="checkbox"/> Product - Produit <input type="checkbox"/> Process – Procédé	
<input type="checkbox"/> #CAR / # PAR <input type="checkbox"/> :	Issued to / Émis à:
Dep't or Supplier / Dépt ou fournisseur:	Date:
Comments or Recommendations / Commentaires ou recommandations :	Date Reply due / Date réponse requise:
THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY THE RECIPIENT / À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE RÉCIPiendaire	
1. Root Cause Analysis (Use of tools such as 5-why and fishbone is encouraged). Attach separate sheets, when required. / Analyse de causes (Utiliser outils tels que 5-why et diagramme cause - effet lorsque approprié). Joindre références, lorsque requis.	
2. Immediate Action to be taken / Action immédiate à être prise	Date planned / Date prévue
3. Root cause Actions to be taken / Actions à être prise afin d'éliminer la Cause du problème	Date planned / Date prévue
Signature of respondant / Signature du répondant :	Date:
Title and Company / Titre et compagnie:	
QAM Approval / Approbation DAQ:	Follow-up due date / Date prévue pour suivi:
THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY THE ISSUER OR QAM / À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LA PERSONNE ÉMETTRICE OU LE DAQ	
Follow up results / Résultats du suivi:	
Verified by / Vérifié par:	Date:
QAM Approval / Approbation DAQ:	Date Closed / Date de fermeture: