



FICHE DE DECLARATION
(ALEAS, DIFFICULTES, RECLAMATIONS)

Direction Institut de formation en soins infirmiers
et IFAS territoire Nord Gironde (Blaye et Sainte
Foy La Grande)

Référence : T8-N1-13

Version n° : 3

Date d'application : 09/2021

Fiche à mettre à l'entrée à disposition des élèves

PORTEUR DE LA DECLARATION :

Nom (*facultatif*): Prénom (*facultatif*) :

Fonction :

Mail : Tel :

DATE DE L'EVENEMENT :

TYPOLOGIE :

- Matériel Horaires Locaux Relationnel
Logistique Pédagogique

PERSONNE(S) CONCERNEE(S) :

- Professionnel Apprenant Intervenant Public Partenaire

DESCRIPTION DES FAITS :

.....
.....
.....
.....
.....

CONSEQUENCES :

.....
.....
.....
.....
.....

PROPOSITIONS D'AMELIORATION :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature



FICHE DE DECLARATION
(ALEAS, DIFFICULTES, RECLAMATIONS)

Direction Institut de formation en soins infirmiers
et IFAS territoire Nord Gironde (Blaye et Sainte
Foy La Grande)

Référence : T8-N1-13

Version n° : 3

Date d'application : 09/2021

Fiche à mettre à l'entrée à disposition des élèves

● Partie réservée au COFIL :

⇒ Déclaration relevée le : _____ par : _____ criticité brute :

⇒ Déclaration analysée le :

⇒ Des suppléments d'information sont nécessaires : oui non

⇒ Suite à donner :

● Réclamation non fondée : informer le porteur « sans suite »

● Réclamation fondée : traitement dans le tableau « suivi réclamations »

⇒ Enregistré dans le tableau le : ____ / ____ / ____ lors du COFIL Qualité