

Fiche 2 - Phase 4 :
Analyse de l'incident / accident
Détermination des actions correctives

REX

Information générale

Titre

Rappel n° d'enregistrement

Causes	Types	N°	Actions correctives décidées	Responsables	Date de fin prévue
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cause Immédiate <input type="checkbox"/> Cause Fondamentale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cause Immédiate <input type="checkbox"/> Cause Fondamentale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cause Immédiate <input type="checkbox"/> Cause Fondamentale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cause Immédiate <input type="checkbox"/> Cause Fondamentale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cause Immédiate <input type="checkbox"/> Cause Fondamentale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cause Immédiate <input type="checkbox"/> Cause Fondamentale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Coordinateur des actions (Nom)

Date

Visa

Destinataires