Compte rendu

COMITE DE RETOUR D’EXPERIENCE CREX

« établissement »

le XX/XX/XX

INTRODUCTION

PARTICIPANTS :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOM | PRENOM | FONCTION |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

Personne excusée :

Remplacée par :

Chef de réunion :

Coordinateur :

Secrétaire :

1. ECOUTE DES EVENEMENTS DU MOIS DE XX  ET CHOIX DE L’EVENEMENT

* Liste des événements du mois de XXXXX(en annexe)
* Evénement choisi : événement n°

Description rapide :

* Choix du pilote :
* Choix du copilote (éventuellement) :

1. ETUDE DU CAS CHOISI EN XXXXXX (M-1)

Référence Evénement :

* pilote :
* compte rendu analyse en annexe
* actions correctives /recommandations retenues:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | action | Responsable | Date échéance | Indicateurs de suivi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Date de la prochaine réunion : XX/XX/XX 20h00 salle……………………..

1. SUIVI DES ACTIONS CORRECTIVES DES MOIS PRECEDENTS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evénement N° | Date | Responsable | libellé | Date échéance | suivi | Soldé  O/N |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Communication :

* Destinataires :
* Responsable :