

TRAME COMITÉ DE RETOUR D'EXPÉRIENCE (CREX)

Date du CREX :

Etablissement/service concerné :

Membres du CREX

| Fonctions | Nom et Prénom | Présent (oui/non) |
|-----------|---------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

1. IDENTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE

Date de l'événement :

Etablissement/service concerné :

Résumé de l'événement :

Conséquences de l'événement :

2. CHRONOLOGIE DES FAITS

Avant, pendant, après :

3. IDENTIFICATION DES ÉCARTS

Procédures, défaillances techniques, facteurs humains, environnement,...

| ÉCARTS IDENTIFIÉS | CAUSES IDENTIFIÉES |
|-------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

4. PLAN D' ACTIONS

| ACTIONS D'AMÉLIORATION | RESPONSABLE DE L'ACTION | ÉTAT D'AVANCEMENT (non initiée, en cours, réalisée) |
|-------------------------------|--------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date du rapport :

Signature du pilote du CREX :