

Incident report / Αναφορά περιστατικού



FAX ή email:
+30 210 6233495
info@dqshellas.gr

DQS Hellas
Καλαβρύτων 4, 14564 Κηφισιά

Organizations with a certified Management System (MS) are obliged to inform DQS without delay of the occurrence of a serious incident or accident or a serious breach of regulation necessitating the involvement of the competent regulatory authority. DQS in its role as Certification Body is required to evaluate the information and possible relations with the management system (MS) and to make a decision about further actions. Possible actions may include: no action required, special audit, withdrawal of certificate. / Οργανισμοί με πιστοποιημένο Σύστημα Διαχείρισης (ΣΔ), υποχρεούνται να ενημερώνουν την DQS χωρίς καθυστέρηση όταν προκύπτουν σοβαρά περιστατικά ή ατυχήματα ή παραβιάσεις νομοθεσίας, που καθιστούν υποχρεωτική την δήλωση σε αρμόδιες αρχές. Η DQS, ενεργώντας ως Φορέας Πιστοποίησης είναι υποχρεωμένος να αξιολογεί την πληροφορία και πιθανή σχέση με το σύστημα διαχείρισης (ΣΔ) και να λαμβάνει αποφάσεις για περαιτέρω ενέργειες. Πιθανές ενέργειες μπορεί να περιλαμβάνουν: δεν απαιτείται ενέργεια, έκτακτη επιθεώρηση, ανάκληση του πιστοποιητικού.

Organization / Οργανισμός

Name and address of organization: / Επωνυμία και διεύθυνση του Οργανισμού:

Ref. No.: / Κωδικός πελάτη:

Certified according to /
Πιστοποίηση σύμφωνα με

ISO 45001

ISO 13485

OHSAS 18001

ISO 22000

ISO 14001

other MS (specify): / Άλλο ΣΔ (προσδιορίστε):

Incident which must be reported / Περιστατικό που πρέπει να αναφερθεί

Notification to (regulatory authority): /
Κοινοποίηση σε (ρυθμιστική αρχή):

Date of notification: /
Ημερομηνία κοινοποίησης:

Notified by (name, function): /
Κοινοποιήθηκε από (Όνομα, Θέση):

Contact person (phone and email): /
Αρμόδιος επικοινωνίας (Τηλ. και Email):

Incident with relevance to MS / Σχέση του Περιστατικού με το ΣΔ

The notification has relevance to the MS / Η κοινοποίηση έχει σχέση με το ΣΔ

yes / ναι no / όχι

Serious accident necessitating the involvement of the competent regulatory authority / Σοβαρό **ατύχημα** που επιβάλλει την εμπλοκή της αρμόδιας ρυθμιστικής αρχής.

Serious incident necessitating the involvement of the competent regulatory authority / Σοβαρό **περιστατικό** που επιβάλλει την εμπλοκή αρμόδιας ρυθμιστικής αρχής.

Serious breach of regulation / Σοβαρή παραβίαση κανονισμών

Description of incident: / Περιγραφή του περιστατικού:

Date of incident: / Ημερομηνία περιστατικού:

Short description including impact on the current MS: / Σύνοψη περιγραφή που περιλαμβάνει και την επίπτωση στο υπάρχον ΣΔ :

Internal analysis by the organization / Εσωτερική ανάλυση από τον Οργανισμό

Impact by the MS: / Επίπτωση από το ΣΔ:

A total or partial failure of the MS is the causal reason for the MS relevant incident / Η αιτία του περιστατικού οφείλεται σε ολική ή μερική αποτυχία του ΣΔ

Incident report / Αναφορά περιστατικού



The incident is not at all or only very minor associated with a whole or partial failure of the management system /
Το περιστατικό δεν συνδέεται ή πολύ λίγο συνδέεται με ολική ή μερική αποτυχία του συστήματος διαχείρισης

Impact to the MS: / Επίπτωση στο ΣΔ:

The relevant incident has an influence to the MS of the organization /
Το περιστατικό έχει επιρροή στο ΣΔ του Οργανισμού

Based on the root cause analysis changes of the MS will be implemented: /
Βάσει της ανάλυσης αιτιών, θα πραγματοποιηθούν αλλαγές στο ΣΔ:

yes / ναι no / όχι

If „yes“, briefly explain, which changes will be implemented: /
Εάν „ναι“, εξηγήστε συνοπτικά, ποιες αλλαγές θα υλοποιηθούν:

Location: / Τόπος:

Name: / Όνομα:

Date: / Ημερομηνία:

Signature: / Υπογραφή:

Evaluation of the information by DQS / Αξιολόγηση της πληροφορίας από την DQS

MS **ineffective** / ΣΔ αναποτελεσματικό

MS **partly ineffective** / ΣΔ μερικώς αναποτελεσματικό

No association with the MS recognizable / **Καμία σύνδεση** με το ΣΔ δεν αναγνωρίζεται

Interdependence with following chapters of the standard: / **Αλληλεξάρτηση με τα παρακάτω κεφάλαια του προτύπου:**

Decision by DQS: / Απόφαση της DQS:

Initiation of **withdrawal** of MS certificate required: /
Απαιτείτε **Ανάκληση** του πιστοποιητικού ΣΔ:

yes / ναι no / όχι

Initiation of **suspension** of MS certificate required: /
Απαιτείται **Διακοπή** του πιστοποιητικού ΣΔ:

yes / ναι no / όχι

MS **special audit** required: / Απαιτείται **Έκτακτη Επιθεώρηση** του ΣΔ:

yes / ναι no / όχι

Reviewing during next MS audit: / **Ανασκόπηση** κατά την επόμενη επιθεώρηση του ΣΔ:

yes / ναι no / όχι

other actions: / Άλλες ενέργειες:

yes / ναι no / όχι

If „yes“, which: / Εάν „ναι“, ποιές:

Remarks: / Παρατηρήσεις:

Relevant accredited DQS organization: /
Σχετικός διαπιστευμένος Οργανισμός της DQS:

**Evaluation by Technical Reviewer (Name) /
Αξιολόγηση από Τεχνικό Ελεγκτή (Όνομα)**

Location: / Τόπος:

Date: / Ημερομηνία:

Signature: / Υπογραφή: