

---

**RESPONSABLE QUALITE**

---

M.            Mme            Melle            .....

**A reçu délégation de : ....., titulaire(s)  
de la pharmacie**

pour assumer les fonctions suivantes :

- \* *Le suivi et l'application de la qualité*
- \* *La fixation d'objectifs mesurables*
- \* *L'accompagnement de l'équipe officinale*
  
- \* *L'organisation et la préparation des réunions qualité et la communication*
- \* *Le rapport au(x) titulaire(s) sur le fonctionnement et les besoins d'amélioration*
- \* *La sensibilisation de l'équipe aux exigences des patients*

M., Mme, Melle, .....

- *A autorité fonctionnelle sur l'ensemble de l'équipe pour mener à bien cette mission qualité*
  
- *Est remplacé (e) en cas d'absence pour cette fonction par .....*
  
- *Sa tâche principale est d'identifier les sources d'amélioration potentielle et de mettre en place les actions correspondantes*

**Titulaire(s)****Nom de l'intéressé (e)***(Date et signature)*Auteur :

Marie-José Augé-Caumon (MJAC)