



Inscription à l'audit de certification (première certification)

«Label de qualité à l'intention des centres du sein»

Nom et adresse de l'institution	Nom Rue NPA et localité			
Personne à contacter (membre de la direction)	Prénom, nom Titre, fonction Téléphone E-mail			
Personne compétente pour l'audit	Prénom, nom Titre, fonction Téléphone E-mail			
Champ d'application du label	Veuillez décrire le domaine, les services ou les départements et/ou les sites pour lesquels vous sollicitez le label			
L'institution (ou des secteurs de l'institution) a-t-elle (ont-ils) déjà été certifiée (certifiés)?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, quand et par qui? Sur la base de quelles normes?			
Dates souhaitées pour l'audit (jour/mois/année) Veuillez s.v.p. tenir compte du fait que l'équipe d'audit participe généralement à la réunion de concertation pluridisciplinaire (tumorboard) la veille de l'audit. Merci d'indiquer par conséquent aussi l'heure à laquelle se déroule le tumorboard.	Date 1 :	Date 2 :	Date 3 :	
	Tumorboard :	Tumorboard :	Tumorboard :	
Remarques				
Signatures (signature authentifiée de la personne autorisée à signer)	Date Signature			
	Date Signature			

Prière d'envoyer l'inscription 6 mois au plus tard avant la première date souhaitée à:

Ligue suisse contre le cancer, Effingerstrasse 40, 3008 Berne /

Bureau du label de qualité, Fondation SanaCERT Suisse, Effingerstrasse 55, 3008 Berne, q-label@sanacert.ch