



## Inscription à l'audit pour une recertification

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

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