# Avviksskjema

BYRÅET

Ordrenr:

Tittel:

Hendelsetidspunkt:

Avdeling:

Type avvik:

- ◯ Kvalitet
- ◯ HMS

Involvert:

Rapportert av:

Klasse:

- ◯ Låg
- ◯ Middels
- ◯ Høg

Skildring av hendinga:

Strakstiltak:

Årsaksanalyse: *Kvifor skjedde det?*

Korrigerande tiltak: *Korleis hindre at det skjer igjen.*

Dato sendt: