

EFFETS INDESIRABLES OBSERVES APRES USAGE DE COSMETIQUE

Fiche de rapport

Modèle HYSOPE 2010

DECLARANT

Date de déclaration :

Nom :

Adresse :

Téléphone(s) :

Mail :

COSMETIQUE

Nom :

Marque :

Forme :

N° de lot :

Date d'achat :

Lieu d'achat :

EFFETS OBSERVES RAPPORTEES (strict rapport des termes du déclarant, type procès-verbal de police)

ACTIONS CONSEILLEES

Nom et signature du rédacteur de la fiche :