**MAINTENANCE PREVENTIVE MAINTENEUR**

**CONTROLE TECHNIQUE : CAI-01M de SPL01**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Date** | **Révision** | **Créateur** |
| Création du document | 03/08/23 | V0 | D.Debureau |
|  |  |  |  |
| **Validation le** | **03/08/23** | **Par** | **L.Ormain** |

|  |
| --- |
| **A – NATURE – LOCALISATION ET DUREE DE L’INTERVENTION** |

Nature de l’intervention : Nettoyage du condenseur à air

Périodicité : Visite mensuelle

Localisation : CNAM EVREUX Domaine : CVC Equipement : SPL01

Durée de l’intervention : 2 h

|  |
| --- |
| **B – NOMBRE DE PERSONNE ET QUALIFICATIONS REQUISES** |

Nombre de personnes au total : 1 personne

Qualifications requises :

|  |
| --- |
| **C – DOCUMENTATION NECESSAIRE** |

* Procédure de consignation des équipements

|  |
| --- |
| **D – OUTILLAGE ET EPI NECESSAIRE** |

* Tuyau d’alimentation en eaux

|  |
| --- |
| **E – ACCESSIBILITE** |

* Posséder un badge d’accès tous secteurs
* Inhiber l’intrusion pour les accès au quai et local chaufferie
* clé d’accès chaufferie pour robinet eaux

|  |
| --- |
| **F – DESCRIPTION DE L’INTERVENTION** |

Décrire les différentes étapes de l’intervention et joindre éventuellement des photos

* Nettoyage au détergent et à l’eau haute pression des condenseurs à air. Lors du nettoyage, bien travailler dans le sens des ailettes
* Contrôle des protections calorifique et tubulures climatisation

Insérer des photos de chaque équipement avant et après le nettoyage

- 04CVC/SPL SPL01 Condenseur à air split (Q=1) Ok □ Nok □

|  |
| --- |
| **G – DOCUMENTS A COMPLETER POUR CETTE OPERATION** |

Avant intervention

* Se munir de la gamme

Après intervention

* Remplir l’OT GMAO en joignant les photos avant et après de l’équipement
* Créer un ou des OT correctif(s) au besoin pour toutes anomalies côté mainteneur

|  |
| --- |
| **H – INFORMATIONS UTILES** |

Personne à contacter en cas de difficultés d’application du la gamme

Gestionnaire immobilier site Evreux : Mr Debureau – [didier.debureau@assurance-maladie.fr](mailto:didier.debureau@assurance-maladie.fr)

Document établi le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Par : M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :