**MAINTENANCE PREVENTIVE MAINTENEUR**

**CONTROLE REGLEMENTAIRE : TGB-01A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Date** | **Révision** | **Créateur** |
| Création du document | 17/08/23 | V0 | D.Debureau |
| **Validation le** | **03/10/23** | **Par** | **L.Ormain** |

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

Nature de l’intervention : Contrôle EPI dans TGBT B

Périodicité : Visite annuelle

Localisation : CNAM EVREUX Domaine : CFO Equipement : TGB TGB02

Durée de l’intervention : 1/2 jours

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

Nombre de personne au total : 1 personne mainteneur

Qualifications requises :

* Electrique habilité 2HdfdfBR ou B1 ou B2 ou BE ou BS

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

* Gamme préventive

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

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

* Posséder un badge d’accès tous secteurs
* Inhiber l’intrusion pour les accès au quai (si besoin)
* Clé TGBT poste H.T
* S’assurer que toutes les personnes pénétrant dans le TGBT H.T possèdent l’habilitation électrique adéquate

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

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

S’assurer de la présence de tous les équipements de protection individuels, leur état, leur fonctionnement ainsi que leur validité :

* Les 2 casques avec visière - date de validité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ok □ Nok □
* Tabouret isolant ou tapis isolant Ok □ Nok □
* Perche de sécurité / sauvetage Ok □ Nok □
* Contrôler le type de classe des gants et date de validité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ok □ Nok □
* Gant d’isolation : Procéder à la vérification de non détérioration par contrôle par pompe ou autre moyen Ok □ Nok □
* Contrôle du B.A.P.I (Bloc autonome portable d’intervention) Ok □ Nok □

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

Avant intervention

* Se munir de la gamme

Après intervention

* Remplir l’OT GMAO en joignant la gamme préventive complétée
* 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.debureau2@assurance-maladie.fr](mailto:didier.debureau2@assurance-maladie.fr)

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

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

Signature :