**MAINTENANCE PREVENTIVE MAINTENEUR**

**CONTROLE TECHNIQUE : OND-01A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Date** | **Révision** | **Créateur** |
| Création du document | 21/08/23 | V0 | D.Debureau |
| **Validation le** | **02/10/23** | **Par** | **L.Ormain** |

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

Nature de l’intervention : Contrôle annuel onduleur local bureautique

Périodicité : Visite annuelle

Localisation : CNAM EVREUX Domaine : CFO Equipement : OND OND01

Durée de l’intervention : 1/2 jours

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

Nombre de personne au total : 1 personne mainteneur + 1 technicien Schneider

Qualifications requises :

* Electrique habilité 2HdfdfBR – B1 – B2

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

* Gamme préventive

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

- EPI électrique dans la cadre de consignation et manœuvre de l’équipement

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

- Posséder un badge d’accès tous secteurs

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

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

Réalisation de la maintenance contractuelle de l’onduleur avec le constructeur

* Dépoussiérage de l’ensemble Ok □ Nok □
* Mesure des courants harmoniques sur le réseau amont/aval des réseaux normal/secouru Ok □ Nok □
* Vérification visuelle et auditive du bon fonctionnement Ok □ Nok □
* Vérification et mise à l’heure de l’horloge Ok □ Nok □
* Contrôle de l’état des câbles et des connexions Ok □ Nok □
* Remplacement des pièces fatiguées ou défectueuses suivant le calendrier du constructeur Ok □ Nok □
* Vérification des batteries (courbe de charge/décharge) Ok □ Nok □
* Interrogation des compteurs et mémoires d’évènements Ok □ Nok □
* Vérification du fonctionnement des afficheurs et témoins lumineux Ok □ Nok □
* Vérification de la ventilation naturelle ou forcée 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
* Fournir le rapport de contrôle du constructeur
* 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 :