**MAINTENANCE PREVENTIVE MAINTENEUR**

**CONTROLE REGLEMENTAIRE : ETI-01A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Date** | **Révision** | **Créateur** |
| Création du document | 28/09/23 | V0 | D.Debureau |
| **Validation le** | **05/10/23** | **Par** | **L.Ormain** |

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

Nature de l’intervention : Contrôle annuel extincteurs Poudre/EAU/CO2

Périodicité : Visite annuelle

Localisation : CNAM EVREUX Domaine : SIN Equipement : 04SIN-ETI ENS01

Durée de l’intervention : 1H

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

Nombre de personnes au total : 1 personne

Qualifications requises :

* Habilité extincteur

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

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

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

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

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

* Maintenance annuelle réglementaire des extincteurs du site Ok □ Nok □
* Contrôle des supports extincteurs et affichette Ok □ Nok □
* Contrôle l’identification des extincteurs Ok □ Nok □
* Contrôle du plan de positionnement des extincteurs avec le positionnement réel

Ok □ Nok □

* Réaliser un listing des extincteurs Poudre/Eau/CO2 : Ok □ Nok □
* Désignation
* Position sur le site
* Type
* Année d’installation
* Commentaire

- Contrôle des plans d’évacuation sur site pour mise à jour réglementaires Ok □ Nok □

(Q : 7 – Entrée principal site zone A - Escalier entrée RDC et étage zone A – Escalier étage zone C – Etage salle réunion 1R - SAS zone C – Quai)

|  |
| --- |
| **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 ainsi que le rapport d’intervention du mainteneur
* Signature du registre de sécurité
* 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 :