



Domaine 18	Installations électriques	Q18
	COMPTE RENDU DE VERIFICATION PERIODIQUE	

Organisme Nous, soussignés, organisme de vérification d'installations électrique autorisé* par CNPP Cert sous le n°028/18. Nom (ou raison sociale) BUREAU VERITAS <input checked="" type="checkbox"/> CREANOR 2 Route de Bergues 59210 COUDEKERQUE-BRANCHE	
---	---

Etablissement objet de la vérification Nom (ou raison sociale) CAISSE PRIM ASSUR MALADIE COTE D OPALE <input checked="" type="checkbox"/> CAISSE PRIM ASSUR MALADIE COTE 35 RUE DESCARTES 62100 CALAIS Nature de l'activité : Caisse primaire d'assurance maladie Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser la référence du (des) bâtiment(s) concerné(s) : CPAM - CALAIS Nous déclarons avoir reçu de l'exploitant ou son représentant : ► la désignation des locaux à risque d'incendie (par défaut, l'organisme se réfère au guide UTE C 15103) <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ► le document relatif à la protection contre les explosions <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Sans Objet
--

Vérification des installations électriques réalisée Nous déclarons avoir procédé le du 20/02/2024 au 22/02/2024 à une vérification des installations électriques conformément au chapitre 2 du référentiel APSAD D18. La vérification a consisté en : <input checked="" type="checkbox"/> une vérification complète des installations électriques de l'établissement <input type="checkbox"/> une vérification partielle des installations électriques désignées ci-dessous (lieu et motif) Une coupure totale a été autorisée par l'exploitant <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Type de vérification : <input type="checkbox"/> première vérification effectuée par l'organisme <input checked="" type="checkbox"/> vérification périodique annuelle Date de la précédente visite : 12/01/2023

Conclusion Nous déclarons que l'installation électrique <input checked="" type="checkbox"/> peut entraîner des risques d'incendie et d'explosion <input type="checkbox"/> ne peut pas entraîner des risques d'incendie et d'explosion

La vérification a été effectuée par Jonathan WALANDOWITSCH en présence de :	A COUDEKERQUE- le 22/02/2024 BRANCHE Cachet de l'organisme de vérification  Ce document a été validé par son auteur
---	--



* Autorisation délivrée par CNPP Cert., organisme certificateur reconnu par les professionnels de la sécurité et de l'assurance
 Route de la Chapelle Réanville. CS 22265. F 27950 Saint-Marcel. www.cnpp.com

Constatations ¹	Absence de danger constaté	Danger signalé pour la 1ere fois ²	Danger déjà signalé
1 - Présence de trace d'échauffement anormal d'une canalisation et/ou d'un matériel électrique	X		
2 - Absence des moyens de protection des transformateurs (HT/BT, BT/HT, HT/HT).	X		
3 - Absence ou inadaptation des dispositifs de protection contre les surintensités.		X	
4 - Dysfonctionnement des dispositifs différentiels à courant résiduel.			X
5 - Présence de poussière déposée ou de substances de nature à provoquer un danger dans les armoires	X		
6 - Inadéquation des matériels ou des canalisations électriques dans les locaux à risques d'incendie et/ou zones à risques d'explosion.	X		
7 - Défaut de continuité du conducteur de protection dans les locaux à risques d'incendie et/ou zones à risques d'explosion.	X		
8 - Existence de locaux à risques d'incendie et/ou zones à risque d'explosion pour lesquels l'installation ne répond à aucune des deux conditions suivantes : - présence, bonne adaptation, bon fonctionnement du ou des dispositifs assurant la signalisation ou la coupure au 1 ^{er} défaut d'isolement - protection des circuits alimentant ces locaux ou zones par dispositifs à courant différentiel résiduel de seuil égal à 300 mA	X		

¹ Indiquer à l'aide d'une croix dans les colonnes de droite s'il y a ou non constat de danger.
La mention SO signifie « sans objet ». La mention NV signifie « non vérifié » et doit être motivée : vérification partielle et/ou coupure totale non autorisée.

² Dans le cas d'une première vérification réalisée par l'organisme, les constats de danger sont mentionnés dans cette colonne.

Événements déclarés depuis la vérification précédente

Modifications de l'installation : Suite aux travaux de remplacement des fenêtres et aux désamiantages, plusieurs locaux étaient interdit d'accès et plusieurs départs électrique consignés les jours de contrôle.

Incidents : Aucun incident ne nous a été déclaré.

Dispositions pour améliorer les conditions de sécurité : Sans Objet

Points de non-conformité ou anomalies constatés et préconisations associées

Rappeler le cas échéant, la date à laquelle ils ont été signalés pour la première fois

Voir en annexe le récapitulatif des observations détaillées, extrait de notre rapport de la vérification N° 7930397.1.17

Commentaires

Préciser notamment à titre informatif si un compte rendu Q19 a été délivré, la présence de procédés photovoltaïques sur le bâtiment, le schéma de liaison à la terre de l'installation électrique (BT)

De nombreux travaux de rénovation étaient en cours pendant la période du contrôle, ceux-ci entraînant des dispositifs de protection consignés, des locaux interdit suite aux désamiantages.

Une fois cela terminée une visite initiale sera à faire sur l'ensemble des travaux neuf.

Doc. Réf. Q18 – 01/2014 – Modèle et marque Q18® déposés par le CNPP

Ce compte rendu doit être transmis dans un délai de 5 semaines à l'exploitant en 2 exemplaires, l'un destiné à son assureur, l'autre conservé par lui sur le site où la vérification a été effectuée. Ce délai peut être porté à 2 mois lorsque l'installation ne peut pas entraîner de risque d'incendie ou d'explosion.

Périmètre vérifié dans le rapport | CAISSE PRIM ASSUR MALADIE COTE

CPAM - CALAIS

INSTALLATIONS BASSE ET TRES BASSE TENSION

Cpam

- ↳ Niveau - 1
 - ↳ Administration générale
 - ↳ Local Tgbt

Point vérifié	N°	Observation(s)
---------------	----	----------------

Tgbt : Départ CUVELIER

Dispositifs bt	1	Remplacer l'interrupteur différentiel par un disjoncteur de courant nominal 63 A.
----------------	---	---

Code Obs. :
JW/200224/151230/0

Date de 1^{er} signalement :
20/02/2024 **NOUVEAU**

Art. Réf. :
CDT R.4215-6 NF C 15-100 Art.524-535

[Vous pouvez souscrire à l'option Data View](#)



Tgbt

Coffrets et armoires electriques	2	Remplacer le dispositif différentiel identifié Q38 défectueux afin d'assurer la protection des personnes contre les risques d'électrocution.
----------------------------------	---	--

Code Obs. :
JW/080119/153758/0

Date de 1^{er} signalement :
08/01/2019

Art. Réf. :
CDT R.4226-5-R.4226-7 NF C 15-100 Art.612.6

Cpam

- ↳ Niveau 5 terrasse
 - ↳ Extérieur
 - ↳ Local chaufferie

Point vérifié	N°	Observation(s)
---------------	----	----------------

Locaux et recepteurs electriques	3	Supprimer du local à risque d'incendie les matériels non concernés par l'exploitation du local.
----------------------------------	---	---

Code Obs. :
JW/190115/100544/0

Date de 1^{er} signalement :
19/01/2015

Art. Réf. :
CDT R.4215-12 NF C 15-100 Art.421-422.1.1

Nota : Les différentes préconisations formulées ci-dessus permettent de répondre aux exigences du(des) texte(s) de référence. Nous attirons toutefois votre attention sur le fait que ces préconisations n'intègrent pas les conditions d'exploitation. Il appartient donc au chef d'établissement d'établir la pertinence de la solution proposée vis-à-vis des contraintes d'exploitation.