

ENTRETIEN PREVENTIF POSTE HAUTE TENSION

Rapport de visite Poste de livraison

Site : **EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe**

Interlocuteur : **Mr GRABE Gregory**

Fonction : **Chargé d'opération**

Rue : **Jéhanne de Lallaing**

Ville : **Lallaing**

Code postal : **59167**

N° d'affaire : **570324**

N° du contrôle : **1**

Date de visite : **11 Septembre 2024**

Agent de contrôle : **Mr CHAPPE Georges**

Resp. d'affaire : **Mr Lamine MEZINE**

FICHE DE CONTRÔLE

Fiche N° : 0001	Identification du contrôle		
Type d'équipement à contrôler TRANSFORMATEUR	N° d'affaire 570324	N° du contrôle 1	Date de visite 11 Septembre 2024

Site : EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe Rue : Jéhanne de Lallaing Ville : Lallaing Code postal : 59167	Responsable client Nom : Mr GRABE Gregory Fonction : Chargé d'opération
---	---

Identification du transformateur :			
Marque : TRANSFIX Verrouillage : mecanique (clef) Diélectrique : huile U primaire : 20Kv U secondaire : 410V Regime de neutre : IT	Type : ONAN N° de serie : IN0303 Type de bornes : embrochable Type de bornes : Plages/Cosses	Année : 2005 Puissance : 800Kva	
Prélèvement : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Présence DGPT2 : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Présence Thermostat : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Type de prélèvement : Réglage T° 1 : 72° Réglage T° 2 : 95°	classique : <input checked="" type="checkbox"/> teneur en eau : <input type="checkbox"/> métaux : <input type="checkbox"/> CO CO2 : <input type="checkbox"/> PCB : <input checked="" type="checkbox"/>	

N°	Type de contrôle	C A	NA	TNE CNE	Date de contrôle	Valeur	N° d'observ.
1	Conformité aux plans	A			11/9/24		1
2	Aspect extérieur (contrôle visuel)	C			11/9/24		
3	Contrôle des bornes primaires	C			11/9/24		
4	Contrôle des bornes secondaires	C			11/9/24		
5	Contrôle des serrages	C			11/9/24		
6	Contrôle des verrouillages	C			11/9/24		
7	Contrôle de l'environnement (état du local)	C			11/9/24		
8	Contrôle de la cartouche de silice		NA		11/9/24		
9	Contrôle de la protection du transformateur	C			11/9/24		
10	Nettoyage	C			11/9/24		

C : Conforme A : Anomalie NA Non Applicable TNE : Travaux Non Exécutés CNE Contrôle non Exécuté

FICHE DE CONTRÔLE			
Fiche N° : 0002	Identification du contrôle		
Type d'équipement à contrôler CELLULE MOYENNE TENSION	N°Affaire 570324	N° Contrôle 1	Date de visite 11 Septembre 2024

Site : EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe Rue : Jéhanne de Lallaing Ville : Lallaing Code postal : 59167	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Responsable client</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom : Mr GRABE Gregory</td> </tr> <tr> <td>Fonction : Chargé d'opération</td> </tr> </tbody> </table>	Responsable client	Nom : Mr GRABE Gregory	Fonction : Chargé d'opération
Responsable client				
Nom : Mr GRABE Gregory				
Fonction : Chargé d'opération				

Identification de la cellule: LADON Marque : POMMIER GRANY Type : N1G-1 Type du mécanisme : MANUEL	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Type : interrupteur</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sectionneur</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Disjoncteur</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prot. Transfo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autre :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Type : interrupteur	<input checked="" type="checkbox"/>	Sectionneur	<input checked="" type="checkbox"/>	Disjoncteur	<input type="checkbox"/>	Prot. Transfo	<input type="checkbox"/>	Autre :	<input type="checkbox"/>
Type : interrupteur	<input checked="" type="checkbox"/>										
Sectionneur	<input checked="" type="checkbox"/>										
Disjoncteur	<input type="checkbox"/>										
Prot. Transfo	<input type="checkbox"/>										
Autre :	<input type="checkbox"/>										
Verrouillage : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Bobine de déclenchement : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON COFFRET C13 100 : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON Fusible HTA : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	Ref cellule : C0404147 Type : Cadenas Enedis Type : U = à percuteur : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON Type :										

N°	Type de contrôle	C	NA	TNE	Date de contrôle	Valeur	N° d'observ.
1	Conformité aux plans	A			11/9/24		1
2	Aspect extérieur (contrôle visuel)	C			11/9/24		
3	Contrôle du mécanisme	C			11/9/24		
4	Contrôle des serrages	C			11/9/24		
5	Contrôle des fusibles		NA		11/9/24		
6	Contrôle des voyants présence tension	C			11/9/24		
7	Contrôle des verrouillages	C			11/9/24		
8	Nettoyage	C			11/9/24		
9	Remarque particulière						

C : Conforme A : Anomalie NA Non Applicable TNE : Travaux Non Exécutés CNE Contrôle non Exécuté

FICHE DE CONTRÔLE			
Fiche N° : 0003	Identification du contrôle		
Type d'équipement à contrôler CELLULE MOYENNE TENSION	N°Affaire 570324	N° Contrôle 1	Date de visite 11 Septembre 2024

Site : EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe Rue : Jéhanne de Lallaing Ville : Lallaing Code postal : 59167	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Responsable client</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom : Mr GRABE Gregory</td> </tr> <tr> <td>Fonction : Chargé d'opération</td> </tr> </tbody> </table>	Responsable client	Nom : Mr GRABE Gregory	Fonction : Chargé d'opération
Responsable client				
Nom : Mr GRABE Gregory				
Fonction : Chargé d'opération				

Identification de la cellule: NICOLAS Marque : POMMIER GRANY Type : N1G-2 Type du mécanisme : MANUEL	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Type : interrupteur</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sectionneur</td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Disjoncteur</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prot. Transfo</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autre :</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Type : interrupteur	<input checked="" type="checkbox"/>	Sectionneur	<input checked="" type="checkbox"/>	Disjoncteur	<input type="checkbox"/>	Prot. Transfo	<input type="checkbox"/>	Autre :	<input type="checkbox"/>
Type : interrupteur	<input checked="" type="checkbox"/>										
Sectionneur	<input checked="" type="checkbox"/>										
Disjoncteur	<input type="checkbox"/>										
Prot. Transfo	<input type="checkbox"/>										
Autre :	<input type="checkbox"/>										
Verrouillage : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Bobine de déclenchement : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON COFFRET C13 100 : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON Fusible HTA : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	Ref cellule : C0404146 Type : Cadenas Enedis Type : U = à percuteur : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON Type : _____										

N°	Type de contrôle	C	NA	TNE	Date de contrôle	Valeur	N° d'observ.
		A		CNE			
1	Conformité aux plans	A			11/9/24		1
2	Aspect extérieur (contrôle visuel)	C			11/9/24		
3	Contrôle du mécanisme	C			11/9/24		
4	Contrôle des serrages	C			11/9/24		
5	Contrôle des fusibles		NA		11/9/24		
6	Contrôle des voyant présence tension	C			11/9/24		
7	Contrôle des verrouillages	C			11/9/24		
8	Nettoyage	C			11/9/24		
9	Remarque particulière						

C : Conforme A : Anomalie NA Non Applicable TNE : Travaux Non Exécutés CNE Contrôle non Exécuté

FICHE DE CONTRÔLE

Fiche N° : 004	Identification du contrôle		
Type d'équipement à contrôler CELLULE MOYENNE TENSION	N°Affaire 570324	N° Contrôle 1	Date de visite 11 Septembre 2024

Site : EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe	Responsable client
Rue : Jéhanne de Lallaing	
Ville : Lallaing	
Code postal : 59167	
Nom : Mr GRABE Gregory	
Fonction : Chargé d'opération	

Identification de la cellule: Protection Transfo	Type : interrupteur <input type="checkbox"/>
Marque : POMMIER GRANY	Sectionneur <input checked="" type="checkbox"/>
Type : P3G	Disjoncteur <input type="checkbox"/>
	Prot. Transfo <input checked="" type="checkbox"/>
	Autre : <input type="checkbox"/>
Type du mécanisme : MANUEL	Ref cellule : C0404145
Verrouillage : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Type : CLEF RONIS
Bobine de déclenchement : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Type : MX U = 230V
COFFRET C13 100 : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Fusible HTA : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	à percuteur : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Type : FERRAZ 43A

N°	Type de contrôle	C A	NA	TNE CNE	Date de contrôle	Valeur	N° d'observ.
1	Conformité aux plans	A			11/9/24		1
2	Aspect extérieur (contrôle visuel)	C			11/9/24		
3	Contrôle du mécanisme	C			11/9/24		
4	Contrôle des serrages	C			11/9/24		
5	Contrôle des fusibles	C			11/9/24		
6	Contrôle des voyant présence tension	A			11/9/24		2
7	Contrôle des verrouillages	C			11/9/24		
8	Nettoyage	C			11/9/24		
9	Remarque particulière						

C : Conforme A : Anomalie NA Non Applicable TNE : Travaux Non Exécutés CNE Contrôle non Exécuté

FICHE D'OBSERVATION			
Fiche N° : 005		Identification du contrôle	
OBSERVATION(S)	N°Affaire	N° Contrôle	Date de visite
	570324	1	11 Septembre 2024

Site : EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Responsable client</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom : Mr GRABE Gregory</td> </tr> <tr> <td>Fonction : Chargé d'opération</td> </tr> </tbody> </table>	Responsable client	Nom : Mr GRABE Gregory	Fonction : Chargé d'opération
Responsable client				
Nom : Mr GRABE Gregory				
Fonction : Chargé d'opération				
Rue : Jéhanne de Lallaing				
Ville : Lallaing				
Code postal : 59167				

N° d'observ.	Observation
<u>1</u>	Absence de plans d'installation (boucle HT); Absence de procedure de consignation
<u> </u>	un releve des clefs permettant de faire la consignation est fait afin de proposer une
<u> </u>	procédure de consignation.
<u>2</u>	les VGA sur la cellule PT protection Transfo sont défectueux.
<u> </u>	En faisant les essais de DGPT2 nous remarquons que le seuil de T°2 fait déclencher le
<u> </u>	Disjoncteur BT mais ne fait pas déclencher la cellule protection Transfo nous proposons
<u> </u>	de fait un devis pour la mise en conformité du DGPT2. à savoir que le Seuil T°2; la
<u> </u>	pression et le Gaz doivent faire déclencher la BT puis la HT 5 secondes après pour
<u> </u>	éviter de couper en charge.
<u>3</u>	
<u>4</u>	Nous remarquons que les câbles qui rentrent dans les appareils d'eclairage ne sont
<u> </u>	pas correctement raccorder (câbles dénudés à l'exterieur de certains appareils)
<u>5</u>	Nous remettons en conformité le GE de votre installation, celui doit être réviser comme
<u> </u>	vue avec Mr GRABE
<u>6</u>	Nous faisons l'installation des EPC demandés en remplacement des EPC obsoletes
<u> </u>	

Contrôlé par	Responsable d'affaire	Diffusion
Mr CHAPPE Georges	Mr Lamine MEZINE	<input type="checkbox"/>

FICHE D'OBSERVATION

Fiche N° : 006	Identification du contrôle		
OBSERVATION(S)	N°Affaire	N° Contrôle	Date de visite
	570324	1	11 Septembre 2024

Site : EPHAD Filieris la Plaine de Scarpe	Responsable client
Rue : Jéhanne de Lallaing	
Ville : Lallaing	
Code postal : 59167	
	Nom : Mr GRABE Gregory
	Fonction : Chargé d'opération

N° d'observ.	Observation
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

Contrôlé par	Responsable d'affaire	Diffusion
Mr CHAPPE Georges	Mr Lamine MEZINE	<input type="checkbox"/>