

ZONE 1

Contrôle N°1

Mois : Août

FICHE DE CONTRÔLE / ZONE 1	CHU Bleu	Evaluation		Heure:		
Service :	Saisir date	Note	Coef	Note pondérée	Indice qualité	
Famille de locaux à préciser :	Saisir heure	0 / 1 / 2	35	0	0,00%	
Saisir GMAO (ou n° de pièce) :	Appréciation 0 = inacceptable 1 = à améliorer 2 = satisfaisant	Evalueur:			Non	
Eléments évalués:						
Plafond / coffrage			1	0	Non évalué	
Système d'aération/ grille désenfumage			1	0		
Luminaire / applique murale			1	0		
Fenêtre : rebord / encadrement / rainure / vitrerie			1	0		
Accessoire mural (3)			2	0		
Mur / main courante/ rampe / protection murale			3	0		
Radiateur / tuyauterie			1	0		
Interrupteur /- Présence / Prise de courant			3	0		
Encadrement portes / grooms			1	0		
Porte (pleine ou vitrée) /poignées			3	0		
Mobilier / Placards			3	0		
Distributeur			2	0		
Approvisionnement en consommables			2	0		
Point d'eau:lavabo / évier / robinetterie / vidoir			3	0		
Poubelle / cocotte			2	0		
Siphon sol			2	0		
Plinthe			1	0		
Sol / Tapis			2	0		
Traçabilité			1	0		

Représentant CH	Signature	Représentant prestataire	Signature			
		Contrôle conforme				

Compteur

Indice qualité

Non

Évalué :

Indice qualité

0%

ZONE 2

Contrôle N°1

Mois : Août

FICHE DE CONTRÔLE / ZONE 2	CHU Bleu	Evaluation		Heure:		
Service :	Saisir date	Note	Coef	Note pondérée	Indice qualité	
Famille de locaux à préciser :	Saisir heure	0 / 1 / 2	46	0	0,00%	
Saisir GMAO (ou n° de pièce) :	Appréciation 0 = inacceptable 1 = à améliorer 2 = satisfaisant	Evalueur:			Non	
Eléments évalués:						
Plafond / coffrage			1	0	Non évalué	
Système d'aération/ grille désenfumage			1	0		
Luminaire / applique murale			1	0		
Fenêtre : rebord / encadrement / rainure / vitrerie			1	0		
Accessoire mural (3)			2	0		
Mur / main courante/ rampe / protection murale			3	0		
Radiateur / tuyauterie			1	0		
Interrupteur - Présence / Prise de courant			3	0		
Encadrement porte / grooms			1	0		
Porte (pleine ou vitrée) /poignées			3	0		
Lit / table d'examen			3	0		
Tables			3	0		
Fauteuil / chaise			3	0		
Placard			2	0		
Prestation hôtelière (chambre de garde)			2	0		
Distributeur			3	0		
Approvisionnement en consommables			2	0		
Point d'eau:lavabo / évier / robinetterie / vidoir			3	0		
Poubelle / cocotte			2	0		
Siphon sol			2	0		
Plinthe			1	0		
Sol			2	0		
Traçabilité			1	0		

Représentant CH	Signature	Représentant prestataire	Signature			
		Conformité				

Compteur

Indice qualité

Non

Évalué :

Indice qualité

0%

ZONE 3

Contrôle N°1

Mois : Août

FICHE DE CONTRÔLE / ZONE 3	CHU Bleu	Evaluation		Heure:	
Service :	Saisir date	Note	Coef	Note pondérée	Indice qualité
Famille de locaux à préciser :	Saisir heure	0 / 1 / 2	56	0	0,00%
Saisir GMAO (ou n° de pièce) :	Appréciation 0 = inacceptable 1 = à améliorer 2 = satisfaisant	Evalueur:			Non
Eléments évalués:					
Plafond / coffrage			1	0	Non évalué
Système d'aération/ grille désenfumage			1	0	
Luminaire / applique murale			1	0	
Fenêtre : rebord / encadrement / rainure / vitrerie			1	0	
Accessoire mural (3)			3	0	
Mur / main courante/ rampe / protection murale			3	0	
Radiateur / tuyauterie			1	0	
Interrupteur / Présence / Prise de courant			3	0	
Encadrement porte / grooms			1	0	
Porte (pleine ou vitrée) /poignées			3	0	
Table d'examen Lit			3	0	
Table			3	0	
Fauteuil / chaise			3	0	
Téléviseur			1	0	
Placard (intérieur / extérieur)			2	0	
Prestation hôtelière			3	0	
Distributeur			3	0	
Approvisionnement en consommables			2	0	
Point d'eau:lavabo / évier / robinetterie / bac à douche/ vidoir			3	0	
Cuvette WC / bouton chasse d'eau			3	0	
Pot / balai WC / Barres appui			3	0	
Poubelle			2	0	
Siphon sol			3	0	
Plinthes			1	0	
Sols			2	0	
Traçabilité			1	0	

Représentant CH	Signature	Représentant prestataire	Signature		
		Conformité			

Compteur

Indice qualité

Non

Évalué :

Indice qualité

0%