



## COMPTE-RENDU Q19

### Installation(s) vérifiée(s)

PURPAN BATIMENT SUPEA CLINIQUE DE L'ENFANCE 8-12 ANS

**N° de rapport :**

134211945.002

**Date :** 10/10/2025**Version :** 1**Lieu d'intervention :****BATIMENT SUPEA CLINIQUE DE  
L'ENFANCE 8-12 ANS**

Place du Docteur Baylac

TSA 40031

31059 TOULOUSE CEDEX 9

**Rendu compte à :**

Monsieur Nicolas Sauriac

Responsable Secteur d'Exploitation

**Date(s) d'intervention :**

Le 10/10/2025

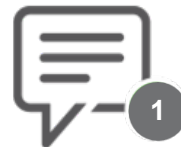
**Intervenant(s) :**

JEAN-CHRISTOPHE BEAUME

**Accompagné par :**

Monsieur Olivier BIAU

Electricien

**OBSERVATION(S) :****Anomalie(s)  
constatée(s)**

# Q19

## Compte-rendu de contrôle d'une installation électrique par thermographie infrarouge

### Entreprise utilisatrice

Nom (ou raison sociale) : **BATIMENT SUPEA CLINIQUE DE L'ENFANCE 8-12 ANS**



:

Place du Docteur Baylac

TSA 40031

31059 TOULOUSE CEDEX 9

Nature de l'activité exercée : Centre hospitalier universitaire

Date ou période de contrôle : 10/10/2025

Premier contrôle par thermographie infrarouge : ☐ Oui ☒ Non \*

\* Si non, le dossier correspondant au précédent contrôle a-t-il été fourni? ☒ Oui ☐ Non

Préciser la date du contrôle précédent : 09/07/2024

### Opérateur

Je soussigné **JEAN-CHRISTOPHE BEAUME**

opérateur titulaire de l'attestation de compétence en cours de validité délivrée par CNPP

☒ de l'entreprise intervenante : **APAVE, MIDI PYRENEES**



: **11 RUE ALEXIS DE TOCQUEVILLE**

CS 52071

31018 TOULOUSE

☐ de l'entreprise utilisatrice :

déclare avoir procédé au contrôle conformément aux exigences du référentiel APSAD D19

### Synthèse du contrôle

Lorsqu'il y a plusieurs bâtiments, préciser les bâtiments concernés par le compte-rendu :

Pour le ou les bâtiments concernés :

- La liste des matériels et/ou ensembles d'appareillage déclarés correspond-elle à l'intégralité des entités et/ou ensembles d'installations ? ☐ Oui ☒ Non \*

\* Si non, celles ne figurant pas dans la liste sont indiquées ci-dessous :

- L'intégralité des circuits terminaux (luminaires, prises de courant et boîtes de connexion).
- Présence des protections plexiglas dans les armoires électriques.

- L'intégralité des matériels et/ou ensembles d'appareillage déclarés a-t-elle été contrôlée ? ☒ Oui ☐ Non

- La présence d'une installation électrique n'appartenant pas à l'entreprise utilisatrice a-t-elle été constatée ? ☐ Oui \* ☒ Non

\* Si oui, préciser le type d'installation (installation photovoltaïque, antenne relais, etc.) :

Nombre d'anomalies :

→ de priorité 1 : 0

→ de priorité 2 : 1

→ de priorité 3 : 0

La liste récapitulative de ces anomalies est présentée en page(s) suivante(s) et fait partie intégrante de ce compte rendu de contrôle Q19

**Liste récapitulative des anomalies constatées**

Sur l'installation électrique de l'entreprise utilisatrice : BATIMENT SUPEA CLINIQUE DE L'ENFANCE 8-12 ANS

Site de : TOULOUSE CEDEX 9

| Emplacement / Matériel                                                         | Fiche d'anomalie n° (1) | Degré de priorité (2) |   |   | Défaut déjà signalé               |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---|---|-----------------------------------|------------------------------|
|                                                                                |                         | 1                     | 2 | 3 | Présentant toujours un défaut (3) | Ne pouvant être contrôlé (3) |
| <b>BATIMENT SUPEA CLINIQUE ENFANTS 8-12 ANS</b>                                |                         |                       |   |   |                                   |                              |
| <b>Accueil Entrée Enfants</b>                                                  |                         |                       |   |   |                                   |                              |
| <b>Tableau N°125978</b>                                                        |                         |                       |   |   |                                   |                              |
| <b>Peigne amont dispositifs de protection calibre 16A+N identifié C1 à C15</b> | 1                       |                       | X |   |                                   |                              |
|                                                                                |                         |                       |   |   |                                   |                              |

(1) En cas de report d'anomalie issue d'un précédent contrôle (ne pouvant être contrôlé l'année N), préciser la référence ou l'année du rapport.  
(2) Mettre une croix dans la case de la priorité demandée.  
(3) Si oui, mettre une croix dans la case.

**Avis et améliorations proposés**

Au vu des éléments contrôlés de l'installation électrique tels que définis dans la liste des matériels et ensembles d'appareillage et compte tenu de leurs conditions d'utilisations et de sollicitations au moment du contrôle, le risque d'incendie est présent. La levée des anomalies constatées dans les délais préconisés permettrait de réduire ce risque.

A TOULOUSE

Signature de l'opérateur



Le 10/10/2025

Cachet de l'entreprise de l'opérateur





## RAPPORT DE THERMOGRAPHIE Q19

### Installation(s) vérifiée(s)

PURPAN BATIMENT SUPEA CLINIQUE DE L'ENFANCE 8-12 ANS

**N° de rapport :**

134211945.002

**Date :** 10/10/2025**Version :** 1**Lieu d'intervention :****BATIMENT SUPEA CLINIQUE DE  
L'ENFANCE 8-12 ANS**

Place du Docteur Baylac

TSA 40031

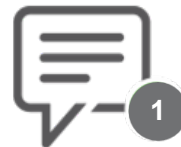
31059 TOULOUSE CEDEX 9

**Date(s) d'intervention :**

Le 10/10/2025

**Intervenant(s) :**

JEAN-CHRISTOPHE BEAUME

**OBSERVATION(S) :****Anomalie(s)  
constatée(s)**

## Contrôle des installations électriques suivant le document technique APSAD D19

### Thermographie Infrarouge

Code produit : ETIR0010

#### Adresse(s) d'expédition

##### Adresse postale

CHU TOULOUSE

2 RUE VIGUERIE - TSA 80035  
HOTEL DIEU ST JACQUES  
31059 TOULOUSE CEDEX 9

A l'attention de Monsieur Nicolas Sauriac

##### Adresse(s) E-mail

sauriac.n@chu-toulouse.fr

#### Relations de la mission

##### Intervenant(s)

JEAN-CHRISTOPHE BEAUME

##### Signature



##### Rendu compte à

Monsieur Nicolas Sauriac  
Responsable Secteur d'Exploitation

##### Accompagné par

Monsieur Olivier BIAU  
Electricien

##### Pièces jointes

- Attestation de compétence de l'intervenant délivrée par le CNPP
- Attestation métrologique de la caméra de thermographie

# Sommaire

|           |                                                                                                   |          |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>1</b>  | <b>Objectif et objet de la mission</b>                                                            | <b>3</b> |
| 1.1       | Objectif                                                                                          | 3        |
| 1.2       | Objet                                                                                             | 3        |
| <b>2</b>  | <b>Document de référence</b>                                                                      | <b>3</b> |
| <b>3</b>  | <b>Type de contrôle</b>                                                                           | <b>3</b> |
| <b>4</b>  | <b>Matériels utilisés</b>                                                                         | <b>3</b> |
| 4.1       | Matériels                                                                                         | 3        |
| 4.2       | Informations sur la caméra                                                                        | 3        |
| 4.3       | Logiciel utilisé                                                                                  | 3        |
| <b>5</b>  | <b>Documents fournis par l'entreprise utilisatrice</b>                                            | <b>3</b> |
| <b>6</b>  | <b>Archivage</b>                                                                                  | <b>3</b> |
| <b>7</b>  | <b>Liste des matériels et / ou ensembles d'appareillage électrique existant dans l'entreprise</b> | <b>4</b> |
| <b>8</b>  | <b>Conclusion</b>                                                                                 | <b>5</b> |
| 8.1       | Avis et améliorations                                                                             | 5        |
| 8.2       | Recommandation                                                                                    | 5        |
| <b>9</b>  | <b>Présentation des anomalies constatées</b>                                                      | <b>6</b> |
|           | BATIMENT SUPEA CLINIQUE ENFANTS 8-12 ANS \ Accueil Entrée Enfants\Tableau N°125978                | 7        |
| <b>10</b> | <b>Attestation de compétence de l'intervenant</b>                                                 | <b>8</b> |
| <b>11</b> | <b>Certificat de la caméra</b>                                                                    | <b>9</b> |

# 1 Objectif et objet de la mission

## 1.1 Objectif

L'objectif de cette mission est de vous aider à réduire les risques d'incendie d'origine électrique sur votre site. Ce rapport attire votre attention sur les points anormalement chauds constatés lors du contrôle par thermographie infrarouge de vos installations électriques. Ces anomalies éventuelles nécessitent des actions correctives de votre part. Ce rapport, établi conformément à l'article 2.5 du document technique APSAD D19, ne constitue qu'un avis technique, les décisions de prévention et de protection relevant de votre propre responsabilité. La mission a été réalisée selon les prescriptions du document technique APSAD D19, par un opérateur titulaire d'une attestation de compétence en cours de validité délivrée par le CNPP.

## 1.2 Objet

Le contrôle par thermographie infrarouge porte sur les constituants de l'installation électrique déclarés par l'entreprise utilisatrice au travers de la liste des matériels et ou ensembles d'appareillage présente au chapitre 7.

# 2 Document de référence

Document technique APSAD D19

# 3 Type de contrôle

- ☐ Contrôle initial
- ☒ Contrôle périodique

# 4 Matériels utilisés

## 4.1 Matériels

- Appareil de photographie numérique (peut être inclus dans la caméra thermique)
- Caméra thermique

## 4.2 Informations sur la caméra

|                                                                 |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Modèle :</b> T530                                            | <b>Date de fabrication :</b> 02/02/2024             |
| <b>N° de série :</b> 79322454                                   | <b>Bande spectrale :</b> 7,5 à 14 µm                |
| <b>Objectif :</b> 24° x 18°                                     | <b>Plage de température :</b> -20°C à 650°C         |
| <b>Résolution / Sensibilité :</b> 320 x 240 (<0,03°C à 30°C)    | <b>Date de vérification périodique :</b> 02/02/2024 |
| <b>Incertitude de mesure :</b> +/-2°C ou +/-2% au delà de 100°C | <b>Réalisé par :</b> FLIR                           |

## 4.3 Logiciel utilisé

FLIR Thermal Studio PRO

# 5 Documents fournis par l'entreprise utilisatrice

- ☒ Rapport et compte rendu Q19 établis lors de la dernière visite
- ☐ Plan des zones ATEX
- ☐ Classement des locaux BE2 et BE3
- ☒ Autre : Liste validée par Monsieur BIAU des éléments à contrôler

# 6 Archivage

Ce dossier doit être conservé par l'entreprise utilisatrice avec une durée minimale correspondant à deux périodes de contrôles ou, dans le cas d'un contrôle ponctuel, avec une durée minimale de 5 ans.

## 7 Liste des matériels et / ou ensembles d'appareillage électrique existant dans l'entreprise

Conformément aux articles 1.5 et 3.2 du document technique APSAD D19, le client a établi la liste contractuelle du matériel à contrôler. Cette liste figure ci-dessous.

Nous déclinons toutes responsabilités quant aux matériels ou installations électriques ne figurant pas dans la liste remise par l'entreprise utilisatrice.

Tout équipement et/ou partie d'installation ne figurant pas dans la liste ci-dessous devra nous être indiqués par l'entreprise utilisatrice.

### Colonne "Charge" :

Cette colonne indique le taux de charge en % estimé par l'accompagnateur ou mesuré par celui-ci (dans ce cas, l'unité de mesure doit être indiquée).

En l'absence d'information précise fournie par l'accompagnateur, la charge est qualifiée selon l'un des codes suivants :

- U signifie : Usuelle (normale)
- F signifie : Faible
- 0 signifie : Nulle (0 %)

### Colonne "Repère" :

- RAS : signifie qu'aucune anomalie n'a été constatée
- 1, 2,...etc : renvoie sur les fiches spécifiques de présentation des anomalies
- NC : signifie que l'installation n'a pu être contrôlée.

| Partie renseignée par le client                                                |        |        |                                              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------------------------------------|------------|
| Localisation / Matériel                                                        | Charge | Repère | Commentaires<br>(ex : motif de non contrôle) | Date       |
| <b><u>BATIMENT SUPEA CLINIQUE ENFANTS 8-12 ANS</u></b>                         |        |        |                                              |            |
| <b>Bureau Chef de Service N° Porte PFF026</b>                                  |        |        |                                              |            |
| <b>Tableau N°126004</b>                                                        | U      | RAS    |                                              | 10.10.2025 |
| <b>Local Technique</b>                                                         |        |        |                                              |            |
| <b>Armoire Générale N°126008</b>                                               | U      | RAS    |                                              | 10.10.2025 |
| <b>Accueil Entrée Enfants</b>                                                  |        |        |                                              |            |
| <b>Tableau N°125978</b>                                                        | U      |        |                                              | 10.10.2025 |
| <b>Peigne amont dispositifs de protection calibre 16A+N identifié C1 à C15</b> |        | 1      |                                              |            |



## 8 Conclusion

### 8.1 Avis et améliorations

Au vu des éléments contrôlés de l'installation électrique tels que définis dans la liste des matériels et ensembles d'appareillage et compte tenu de leurs conditions d'utilisations et de sollicitations au moment du contrôle, le risque d'incendie est présent. La levée des anomalies constatées dans les délais préconisés permettrait de réduire ce risque.

### 8.2 Recommandation

**Aucune recommandation particulière.**

## 9 Présentation des anomalies constatées

Ce chapitre vous présente les fiches d'anomalies des matériels en défaut relevées lors de notre contrôle sur les matériels et/ou ensembles d'appareillage électrique de votre établissement listés au chapitre 7.

- Chaque fiche d'anomalie contient les informations suivantes :

### La localisation et les images du matériel en défaut

- L'emplacement du matériel
- L'élément contrôlé (coffret, armoire, tableau)
- Le matériel en défaut
- Une photographie (image visible)
- Un thermogramme (image infrarouge)

### Les informations de mesures du matériel en défaut

- L'intensité mesurée (1)
- L'intensité nominale (2)
- Le taux de charge estimé (3)
- L'émissivité de la mesure
- La distance de la mesure
- Les températures mesurées (4)

(1) Pour les mesures d'intensité :

- NM signifie "non mesurée" (soit par une impossibilité technique, soit par un risque trop important, soit la valeur mesurée n'apporte pas ou peu de précision sur le défaut)

(2) Pour l'intensité nominale :

- ND signifie "non déterminée" (soit par une absence de valeur sur l'appareillage, soit en l'absence d'information de l'entreprise utilisatrice)

(3) Pour l'estimation du taux de charge :

- NE signifie "non estimable" (en l'absence d'information de l'entreprise utilisatrice)

(4) Les valeurs des températures sont indicatives.

Les différences de températures entre zones et spots sont plus significatives.

### Les constats, l'environnement et les analyses du matériel en défaut

- Un constat
- Une cause probable
- Le milieu environnant du matériel

### Les préconisations et le degré de priorité

- Une préconisation
- Un degré de priorité \*

\* Le degré de priorité de chaque défaut correspond aux trois niveaux suivants :

**1 – Action immédiate**

**2 – Action sous 2 mois à compter de la réception du rapport**

**3 – Vérification ou action à réaliser avant le prochain contrôle thermographique périodique (délai pouvant être précisé par l'opérateur)**

### Le suivi des actions correctives

- La suite donnée par l'entreprise utilisatrice
  - la nature de l'action
  - la date de réalisation
- Le contrôle de la levée de l'anomalie
  - la date de la levée
  - le nom du contrôleur
  - la signature du contrôleur

## Fiche d'anomalie

N° 1

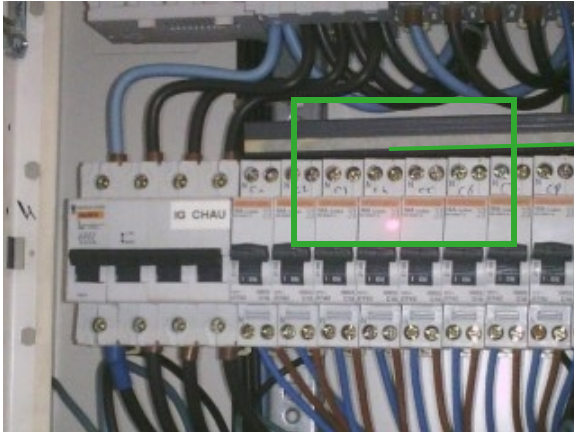
### Localisation et images

**Emplacement du matériel :** BATIMENT SUPEA CLINIQUE ENFANTS 8-12 ANS \ Accueil Entrée Enfants

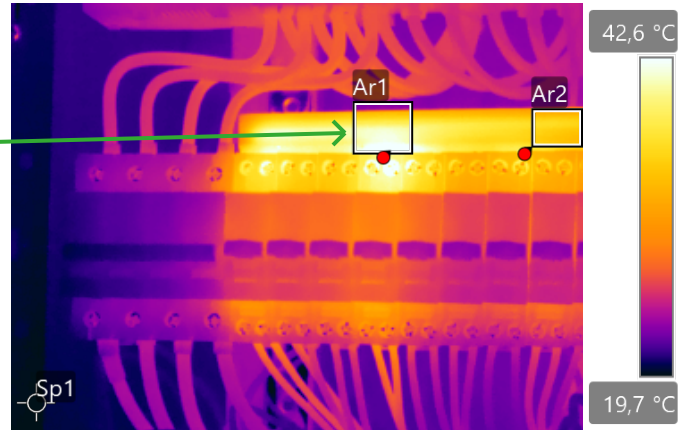
**Elément contrôlé :** Tableau N°125978

**Matériel en défaut :** Peigne amont dispositifs de protection calibre 16A+N identifié C1 à C15

### Photographie



### Thermogramme



### Informations

#### Paramètres de mesure

|                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Intensité mesurée (A)     | NM, Impossibilité technique       |
| Intensité nominale (A)    | ND, Absence d'information de l'EU |
| Taux de charge estimé (%) | NE, Absence d'information de l'EU |
| Émissivité                | 0,85                              |
| Distance                  | 0,58 m                            |
| Objectif                  | 24° x 18°                         |

#### Températures (°C)

|                                 |      |
|---------------------------------|------|
| Temp maximum défaut (Ar1)       | 46,2 |
| Temp matériel similaire (Ar2)   | 37,3 |
| Temp ambiante du matériel (Sp1) | 19,8 |
| Ecart Ar1 - Ar2                 | 8,9  |
| Ecart Ar1 - Sp1                 | 26,5 |

### Constat, environnement et analyse

#### Constat :

**Milieu environnant :** Non aggravant

Echauffement anormal constaté au niveau des bornes de connexion aval du peigne de répartition en défaut désigné ci-dessus.

#### Cause(s) probable(s) :

Cet échauffement anormal est probablement causé par un desserrage des bornes de connexion concernées

### Préconisation(s) et priorité

#### Préconisation(s) :

**Degré de priorité :** 2

Réviser les connexions en défaut (nettoyage, sertissage, serrage), remplacer le peigne ayant subi un échauffement

### Action corrective réalisée et levée d'anomalie

#### Suite donnée par l'entreprise utilisatrice :

**Date :**

Nature de l'action :

#### Contrôle de la levée d'anomalie :

Anomalie soldée le :

Par :

Signature

## 10 Attestation de compétence de l'intervenant

### ATTESTATION DE COMPETENCE pour le contrôle des installations électriques par thermographie infrarouge

N°24.215

Date de fin de validité 04-10-2028

Décernée à Monsieur Jean-Christophe BEAUME

Fait à Saint-Marcel

Le 04 Octobre 2024

Cette attestation de compétence permet de réaliser  
les contrôles par thermographie infrarouge  
conformément au document technique APSAD D19  
et de délivrer des compte-rendus de contrôle Q19.

Recyclage obligatoire tous les 4 ans.



Formation

## 11 Certificat de la caméra



### CERTIFICAT / CERTIFICATE N° 10.18.221

délivré pour la caméra de mesure thermographique  
delivered for the infrared thermography camera

**Marque commerciale / Brand name : FLIR**

**Référence commerciale / Commercial reference :**  
**FLIR T530 / FLIR T540 / FLIR T840**

| Performances certifiées / Certified performances                |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Uniformité de réponse thermique / Thermal response uniformity   |  |
| Pouvoir de résolution géométrique / Geometrical resolving power |  |

| Caractéristiques techniques / Technical characteristics        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Matrice / Matrix :                                             | 320*240 (FLIR T530)<br>464*348 (FLIR T540)<br>464*348 (FLIR T840))                                                                                                                                                                                                      |
| Optiques associés /<br>Associated optics:                      | 42° x 32° - 10 mm<br>24° x 18° - 17 mm                                                                                                                                                                                                                                  |
| Version logiciel d'interface /<br>Interface software version : | Néant / None                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Logiciels associés /<br>Associated softwares:                  | <b>T530:</b> FLIR Tools+ / FLIR RIR4 / FLIR Thermal Studio (pro, standard, starter) v2.8 SR-1 / Cronista Ultimat Edition Version 4.0 Build 7.6.29<br><b>FLIR T540 &amp; FLIR T840:</b> FLIR Tools+ / FLIR RIR4 / FLIR Thermal Studio (pro, standard, starter) v2.8 SR-1 |

| Domaine d'application / Scope                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Contrôle des installations électriques par thermographie infrarouge</b><br><small>conformément au document technique APSAD D19</small><br><i>Control of electrical installations by infrared thermography</i><br><small>in accordance with APSAD D19 technical document</small> |  |

**Commercialisée par / Marketed by : FLIR SYSTEMS SWEDEN**

**Adresse / Address : : ANTENNVÄGEN 6 - SE-187 66 TÄBY – SUEDE / SWEDEN**

**Droit d'usage de la marque CNPP Certified attribué conformément à la procédure A221 (octobre 2019) et à la spécification technique ST LPMES – DEC.17.03 A (31/03/2022).**  
*CNPP Certified right of use granted in accordance with the A221 procedure (october 2019) and the technical specification ST LPMES – DEC.17.03 A (31/03/2022).*

**Ce certificat annule et remplace tout certificat antérieur.**  
*This certificate cancels and replaces all the previous certificate.*

**Sa validité peut être vérifiée sur / Its validity can be checked on : [www.cnpp.com](http://www.cnpp.com)**

**Date de prise d'effet / Date of establishment : 02/10/2024**  
**Date de fin de validité / Date of end of validity : 01/10/2027**



**CNPP Cert.** organisme certificateur / certification body  
reconnu par les professionnels de la sécurité et de l'assurance  
*recognized by the security and insurance professionals*  
Route de la Chapelle Réanville - CD 64 - CS 22265 - F 27950 LA CHAPELLE-LONGUEVILLE  
Tél. : +33 (0)2 32 53 63 63 - E.mail : certification@cnpp.com - [www.cnpp.com](http://www.cnpp.com)



**Christophe BODIN**  
Directeur CNPP Cert. /  
CNPP Cert. Manager



ACCREDITATION  
N° 5-0547  
Parties disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
NCP F 18-01-4 E (04.22)