



## RAPPORT DE THERMOGRAPHIE

### Installation(s) vérifiée(s)

CHU DE RANGUEIL ODONTOLOGIE

**N° de rapport :**

134210746.002

**Date :** 16/12/2025

**Version :** 1

**Lieu d'intervention :**

**CHU DE TOULOUSE RANGUEIL**

**BATIMENT ODONTOLOGIE**

1 Avenue du Professeur Jean Poulhès

31400 TOULOUSE

**Date d'intervention :**

Le 03/12/2025

**Intervenant(s) :**

ISSAM LOUZIDI

**OBSERVATION(S) :**

Sans Anomalie

## Contrôle des installations électriques suivant le descriptif de prestation APAVE

### Thermographie Infrarouge

Code produit : ETIR0020

#### Adresse(s) d'expédition

##### Adresse postale

CHU DE TOULOUSE

2 RUE VIGUERIE - TSA 80035

31059 TOULOUSE 09

A l'attention de Nicolas SAURIAC

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

sauriac.n@chu-toulouse.fr

twardowski.c@chu-toulouse.fr

#### Relations de la mission

##### Intervenant(s)

ISSAM LOUZIDI

##### Rendu compte à

Mr TWARDOWSKI

Responsable électricité

##### Signature



##### Accompagné par

Mr NAVARETTE

Technicien

# Sommaire

|                                                                                                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>1 Synthèse des observations</b>                                                                  | <b>3</b> |
| <b>2 Objectif et objet de la mission</b>                                                            | <b>4</b> |
| 2.1 Objectif                                                                                        | 4        |
| 2.2 Objet                                                                                           | 4        |
| <b>3 Document de référence</b>                                                                      | <b>4</b> |
| <b>4 Type de contrôle</b>                                                                           | <b>4</b> |
| <b>5 Matériels utilisés</b>                                                                         | <b>4</b> |
| 5.1 Matériels                                                                                       | 4        |
| 5.2 Informations sur la caméra                                                                      | 4        |
| 5.3 Logiciel utilisé                                                                                | 4        |
| <b>6 Documents fournis par l'entreprise utilisatrice</b>                                            | <b>4</b> |
| <b>7 Liste des matériels et / ou ensembles d'appareillage électrique existant dans l'entreprise</b> | <b>5</b> |
| <b>8 Présentation des anomalies constatées</b>                                                      | <b>6</b> |

# 1 Synthèse des observations

**Le contrôle réalisé par thermographie infrarouge ne révèle aucune anomalie sur les matériels listés au chapitre 7.**

## 2 Objectif et objet de la mission

### 2.1 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. Le contrôle thermographique a été réalisé conformément au descriptif de prestation Apave

### 2.2 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.

## 3 Document de référence

Méthodologie Apave

## 4 Type de contrôle

- ☐ Contrôle initial
- ☒ Contrôle périodique

## 5 Matériels utilisés

### 5.1 Matériels

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

### 5.2 Informations sur la caméra

|                                                                 |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Modèle :</b> T660                                            | <b>Date de fabrication :</b> 14/03/2017             |
| <b>N° de série :</b> 55910901                                   | <b>Bande spectrale :</b> 7,5 à 14 µm                |
| <b>Objectif :</b> 15° x 11°                                     | <b>Plage de température :</b> -40°C à +2000°C       |
| <b>Résolution / Sensibilité :</b> 640 x 480 (<0,02°C à 30°C)    | <b>Date de vérification périodique :</b> 03/09/2025 |
| <b>Incertitude de mesure :</b> +/-2°C ou +/-2% au delà de 100°C | <b>Réalisé par :</b> FLIR                           |

### 5.3 Logiciel utilisé

FLIR Thermal Studio PRO

## 6 Documents fournis par l'entreprise utilisatrice

- ☒ Rapport établi lors de la dernière visite
- ☐ Plan des zones ATEX
- ☐ Classement des locaux BE2 et BE3
- ☒ Autre : Liste des éléments à contrôler signée par Mr TWARDOWSKI

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

La liste du matériel à contrôler a été établie contractuellement, 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>ODONTOLOGIE</b>              |        |        |                                              |            |
| <b>REZ-DE-CHAUSSEE</b>          |        |        |                                              |            |
| TGBT                            | U      | RAS    |                                              | 03.12.2025 |
| TGBT EXTENSION                  | U      | RAS    |                                              | 03.12.2025 |
| TD 0-2                          | U      | RAS    |                                              | 03.12.2025 |
| EXTENSION CVC                   | U      | RAS    |                                              | 03.12.2025 |
| <b>1ER ETAGE</b>                |        |        |                                              |            |
| ECOLE DENTAIRE                  | U      | RAS    |                                              | 03.12.2025 |
| TD 1-1                          | U      | RAS    |                                              | 03.12.2025 |

## 8 Présentation des anomalies constatées

**Le contrôle réalisé par thermographie infrarouge ne révèle aucune anomalie sur les matériels listés au chapitre 7.**