Air Liquide HEALTHCARE

FORMULAIRE
PROCES VERBAL DE VISITE CONTRADICTOIRE
CONTRAT ENTRETIEN RESEAUX

Etablissement : Emile Roux Centre Hospitalier
Adresse : 88 Av Lucien Cotaux 12400 Saint Affrique
Personne Contactée : Mr Leonard
Intervention effectuée par : NSAR Reflexe
Clé dynamométrique N°

N° d'OS ALSF :
N° de contrat :
En date du Du : 03/11/21 au 10/11/25
Contrôleur de pression N° TALA186 23757
Tournevis Dynamométrique N°

Récapitulatif des entretiens, contrôles et vérifications réalisés conformément au contrat en cours

Entretien et contrôle des prises	Quantité	Entretien des détendeurs et centrales	Quantité
Type BM/BL avec changement Kit	7	Type UD 3/30, UD 3,5/40, Coffret de sécurité pression avec changement kit	
Type BK avec changement Kit	48	Type UD CARBO avec changement kit	
Type CARBO avec changement Kit	42	Type UD AGA DKD avec changement kit	6
Type AGA DI avec changement Kit	66	Type UD ROTAREG, UD2 CAHOUET avec changement kit	
Type AGA SECURISTAR avec changement Kit	27	Type UD 4,5/80, DAMAO avec changement kit	1
Type DKD avec changement Kit	41	Contrôle UD sans changement kit	5
Type THEO avec changement Kit		Type centrale inférieur ou égal à 2x2 bts	1
Contrôle prise sans changement kit	145	Type centrale supérieur à 2x2 bts	1
Maintenance 5 ANS des prises	**Quantité**	**Maintenance 5 ANS des prises**	**Quantité**
Type BL avec changement kit		Type AGA DI avec changement kit	
Type BK avec changement kit		Type AGA SECURISTAR changement kit	
Type DKD avec changement kit		Type THEO avec changement Kit	

Travaux de maintenance réalisés hors contrat avec accord de l'établissement

Liste des pièces	Quantité	Liste des pièces	Quantité

Les interruptions d'alimentation ont été réalisées conformément à notre demande Oui ☐ Non ☐

Commentaires sur les travaux réalisés :

Entretien 231 prises 4700
Contrôle 145 prises 4500

Centrale 3 Alarmes + 3 Reports Alarmes
2 Centrales faites

Mise à jour du schéma Synoptique : OUI (NON) (Le schéma synoptique mis à jour sera remis ultérieurement à l'établissement.)

Air Liquide Santé France déclare avoir procédé aux opérations d'entretien, de contrôle et de vérification de l'installation de distribution de gaz médicaux conformément au contrat susmentionné.

Date : 10/11/25
Pour l'Etablissement
Nom : LÉONARD
Fonction : TSH
Signature :

Pour Air Liquide Santé France
Nom : NSAR Reflexe
Fonction :
Signature : Technicien Fluides Médicaux

*Ce document est la propriété d'*AIR LIQUIDE *Santé* FRANCE. *Toute reproduction sans autorisation écrite est interdite.*