Air Liquide HEALTHCARE

FORMULAIRE
PROCES VERBAL DE VISITE CONTRADICTOIRE
CONTRAT ENTRETIEN RESEAUX

SMI

Etablissement : Ehpad Le Cyclus
Adresse : 38 Av Lucien Gallia 12400 Saint-Affrique
Personne Contactée : Mr Léonard
Intervention effectuée par : Branchi Raphael
Clé dynamométrique N°

N° d'OS ALSF :
N° de contrat :
En date du Du : 03/11/25 au 10/11/25
Contrôleur de pression N° TALM1862375
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		Type UD 3/30, UD 3,5/40, Coffret de sécurité pression avec changement kit	
Type BK avec changement Kit		Type UD CARBO avec changement kit	
Type CARBO avec changement Kit		Type UD AGA DKD avec changement kit	
Type AGA DI avec changement Kit	96	Type UD ROTAREG, UD2 CAHOUET avec changement kit	
Type AGA SECURISTAR avec changement Kit	7	Type UD 4,5/80, DAMAO avec changement kit	
Type DKD avec changement Kit	54	Contrôle UD sans changement kit	2
Type THEO avec changement Kit		Type centrale inférieur ou égal à 2x2 bts	
Contrôle prise sans changement kit	49	Type centrale supérieur à 2x2 bts	
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 de 157 prises +
Contrôle de 49 prises + 2 UD + 2 Alarmes contrôlés

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 : Branchi Raphael
Fonction : Technicien Etudes Médicaux
Signature :

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