

Etablissement

## PROCEDURE MAINTENANCE PERIODIQUE LAMPE UV ET LUNETTES

**Décret du 28/11/2011** : « le bon fonctionnement et l'exactitude de l'outillage sont vérifiés au moins une fois tous les douze mois. »

**Marque** :

**Type** :

**N° Série** :

**Date de la dernière vérification** :

**Nom du vérificateur** :

**Contrôle de l'appareil** :

Etat général lampe :

Etat général lunettes :

**Conforme**

**Non conforme**

**Vérification de l'appareil:**

Essai de fonctionnement de la lampe, remplacement des piles si nécessaire.

**Commentaires** :

**Résultat du contrôle** :

**Conforme**

**Non conforme**

**Date** :

**Signature du responsable de test** :

Etablissement

## PROCEDURE MAINTENANCE PERIODIQUE STATION DE CHARGE ET DE RECUPERATION

**Décret du 28/11/2011** : « le bon fonctionnement et l'exactitude de l'outillage sont vérifiés au moins une fois tous les douze mois. »

**Marque :**

**Type :**

**N° Série :**

**Plage de fonctionnement :**

Pression mini:            bar  
Poids mini:            kg

Pression maxi:           bar  
Poids maxi:            kg

**Date de la dernière vérification :**

**Nom du vérificateur :**

**Contrôle de l'appareil :**

	<b>Conforme</b>	<b>Non conforme</b>
Etat général :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat câble d'alimentation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat manomètres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat des flexibles et raccords :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vérification de l'appareil (2 points de mesure sur la plage de fonctionnement) :**

Valeur mesurée 1 :            kg            Valeur lue 1 :            kg

Valeur mesurée 2 :            kg            Valeur lue 2 :            kg

Essai de fonctionnement.  
Pression de vide minimum atteinte:            bar.

**Commentaires :**

**Résultat du contrôle :**            **Conforme**             **Non conforme**

**Date :**

**Signature du responsable de test :**

Etablissement

## PROCEDURE MAINTENANCE PERIODIQUE THERMOMETRE

**Décret du 28/11/2011** : « le bon fonctionnement et l'exactitude de l'outillage sont vérifiés au moins une fois tous les douze mois. »

**Marque** :

**Type** :

**N° Série** :

**Plage de fonctionnement** :

Température mini: °C

Température maxi: °C

**Date de la dernière vérification** :

**Nom du vérificateur** :

**Contrôle de l'appareil** :

**Conforme**

**Non conforme**

Etat général :

Etat des sondes et des connecteurs :

Fonctionnement afficheur :

**Vérification de l'appareil (2 points de mesure sur la plage de fonctionnement)** :

**Méthodes acceptées :**

- Bain étalon
- Utilisation d'un thermomètre de référence
- Utilisation d'eau + glace et/ou eau bouillante si la plage d'utilisation le permet.

Valeur mesurée 1 : °C

Valeur lue 1 : °C

Valeur mesurée 2 : °C

Valeur lue 2 : °C

*« Un écart de + ou - 1°C par rapport à la valeur mesurée est acceptée. »*

**Commentaires** :

**Résultat du contrôle** :

**Conforme**

**Non conforme**

**Date** :

**Signature du responsable de test** :