

ETABLISSEMENT:..... Nom et Adresse:.....

Installation:

Marque:..... Type:..... Nombre de lampes:.....

Constatations avant service d'entretien:

Pannes de générateurs UV : non oui / nombre :

Relevés des compteurs: Mise à zéro
Heures de fonctionnement:h. oui non

Etat de propreté des tubes de quartz:
 Très sales Sales Légèrement sales Assez propres

Date du contrôle précédent:

Travaux effectués:

Nombre de générateurs UV remplacés:

Nettoyage des générateurs (quartz) oui non

Contrôle fonctionnement système d'alarme oui non

Prise d'échantillon pour analyse oui non

Réf:.....

TRAVAUX DE MAINTENANCE: Noter les valeurs relevées suivantes:

- Appareil équipé de senseur:
Valeur de contrôle de la mesure de l'intensité d'irradiation effectuée par un radiomètre:W/m².
Ou
- Appareil sans senseur:
Valeur de transmission UV (T50>59%) effectuée par un photomètre à λ 254 nm:%

Remarques:
.....
.....

Contrôle effectué par : NOM:..... PRENOM :.....

Date: RAISON SOCIALE:

Exemplaire à classer dans le manuel d'autocontrôle