**Fiche d’intervention de Maintenance**

Nom(s) de l’intervenant(s) : Ligne :   
Date : Machine :   
Descriptif sommaire de l’intervention :

N° de l’OT :

CHECK LIST pour MISE EN SECURITE

**Je garantis ma sécurité et celle de mes collègues lors de mon intervention**

Pour mon intervention, je dois avoir :

**Une habilitation :**

**Travaux d’ordre électrique**

**Accès à une toiture protégée par des garde-corps avec une formation au travail en hauteur**

**Travaux sur nacelle**

**Conduite et visite des installations d’Ammoniac**

**Conduite d’engin de manutention**

**Un permis :**

**Permis de feu :**

* Travail par point chaud hors atelier de maintenance

**Permis d’intervention en espace confiné :**

* Travail dans un espace confiné (volume creux fermé ou partiellement fermé)

**Permis de travail en zone dangereuse :**

* Travail dans la chaufferie
* Travail dans la centrale NH3
* Travail dans des locaux haute tension
* Travail en hauteur (intervention à 2 obligatoire)
  + J’accède à une toiture protégée par des garde-corps et je ne suis pas formé au travail en hauteur
  + J’accède à une toiture protégée par une ligne de vie
  + J’utilise une échelle à plus de 1,5 m du sol (durée > 15 min)
  + J’utilise un échafaudage

OUI

NON

**Un balisage :**

**EPI spécifiques :**

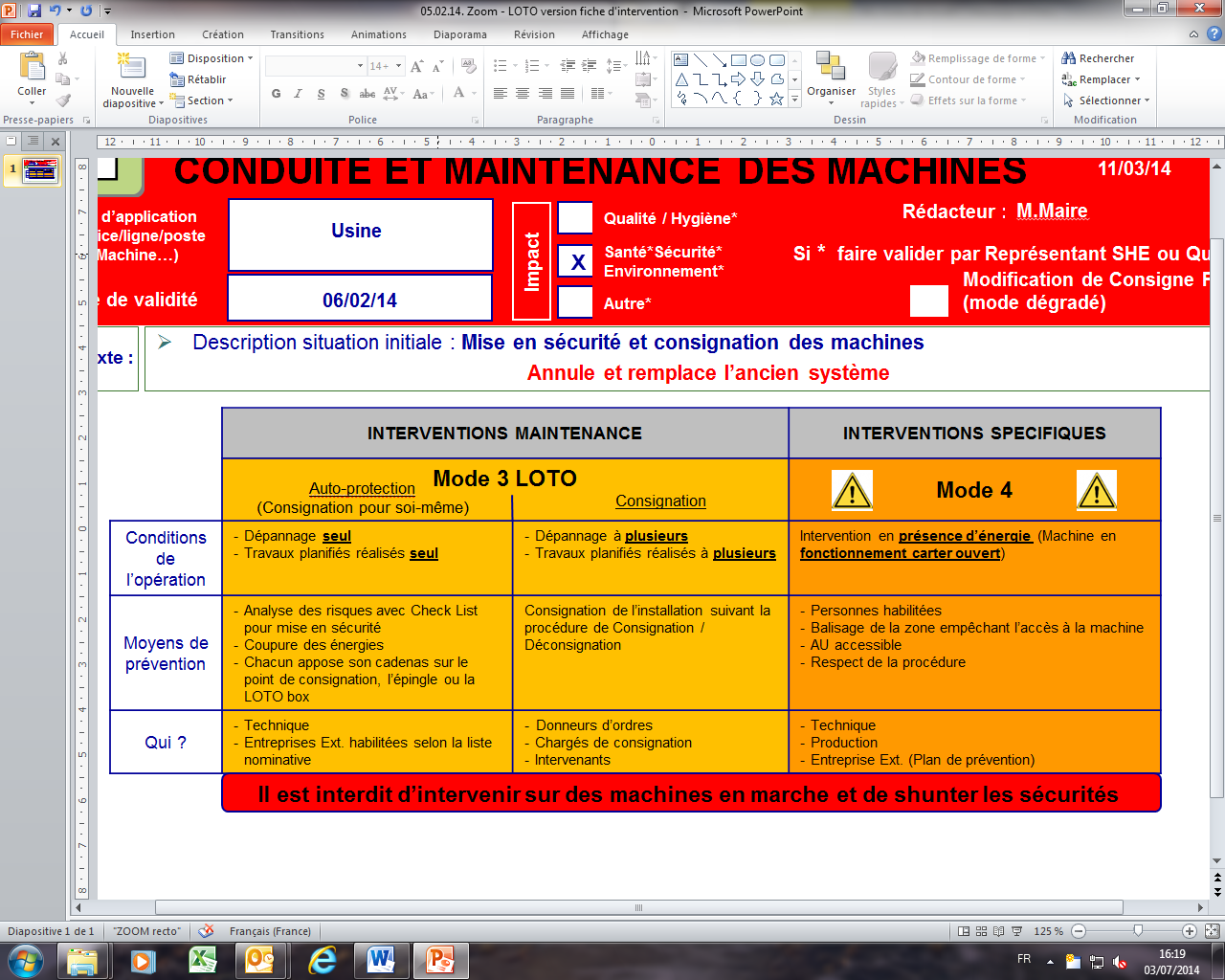
Harnais Gants, quel type : ………………..

Casque Masque

Lunettes Ecran facial

Protections auditives Autres : ………………..

# J’interviens sur une machine :



**Je suis en mode 3 :**

Je suis en **Auto-protection** Je suis en **Consignation**: Bon de consignation N°…………………

Je dois condamner et purger (le cas échéant) :

Electricité Energie résiduelle

Energie potentielle (charge en hauteur, …) Accumulateur d’énergie (ressort, ...)

Gaz : ………………. ………………. ………………. ……………….

Fluides : ………………. ………………. ………………. ……………….

**Schéma de l’installation si nécessaire (Fluide) :**

**Je suis en mode 4 :**

Je suis la procédure d’intervention : ………………. Je balise la zone pour empêcher ou j’alerte ma hiérarchie en l’absence de celle-ci l’accès à la machine

Je suis habilité à réaliser l’intervention Un arrêt d’urgence est accessible

**Remarques / Commentaires :**

**Je garantis la sécurité alimentaire de nos produits lors de mon intervention:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Protection contre la Contamination par les pièces en contact avec le produit* | OUI | NON |
| Vais-je monter des pièces en contact direct avec le produit ?  *Consigne : Je respecte la procédure et je désinfecte les pièces avant montage.* |  |  |
| *Mon outillage est propre.*  *Si non: Je nettoie mon outillage avant d’intervenir.* |  |  |
| *Protection contre les corps étrangers dans notre produit* | OUI | NON |
| Vais-je démonter des pièces de petites tailles comme de la visserie  C*onsigne : J’utilise ma boîte bleue de démontage pour y stocker toutes les pièces démontées.* |  |  |
| *Maîtrise des modifications machines* | OUI | NON |
| Vais-je remplacer une pièce par une pièce non identique ou vais-je supprimer une pièce? *Consigne : Je complète et j’escalade la fiche de modification. (au dos)* |  |  |

**APRES L’INTERVENTION :**

**Je valide la fin de mon intervention:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Partie Sécurité* | OUI | NON |
| J’ai contrôlé l’intégrité des carters de l’installation. |  |  |
| J’ai terminé la phase Loto et je me suis assuré que la machine est prête à fonctionner. |  |  |
| *Partie Hygiène* | OUI | NON |
| Ma boîte bleue est vide et toutes les pièces sont remontées. |  |  |
| La machine a retrouvé ses conditions initiales de fonctionnement : Pas de pièces ou de visseries manquantes.  *Si non : ne pas redémarrer la ligne et inspecter pour trouver la pièce manquante.* |  |  |
| Les pièces défectueuses remplacées lors de l’intervention n’ont pas générés des risques potentiels de Corps étrangers.  *Si non : J’ai gardé les pièces défectueuses et escaladé à l’AM de prod les risques potentiels générés par l'usure de celles-ci avant le redémarrage* |  |  |
| La zone d’intervention est propre. J’ai évacué les déchets et le matériel de la zone. |  |  |
| *Tests et essais* | OUI | NON |
| J’ai pu tester et j’ai réalisé des essais après mon intervention.  *Si non : je remonte l’information à la SHO de l’atelier.* |  |  |
| J’ai validé avec la production la nécessité d'écarter de la production au démarrage.  *Si non : je remonte l’information à la SHO de l’atelier.* |  |  |
|  | OUI | NON |
| VALIDATION DE FIN D’INTERVENTION PAR LA PRODUCTION |  |  |

Remarques sur l’intervention ou sur les lignes sur lesquelles j’ai coché «  NON »:

Signatures : Nom du technicien : ………………………… Nom de l’AM Production : …………………………….

