# FICHE TECHNIQUE N°5

# Exemple de fiche type de Compte rendu d’Inspection Périodique d’une ou plusieurs tuyauterie(s) chapitre D constitutive(s) ou non d’un ensemble frigorifique et ses ou leurs accessoires sous pression raccordés

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la personne habilitée :  Habilité par :  Habilité jusqu’à (le cas échéant) : | | | Date de l’inspection périodique :  Date de l’inspection périodique précédente :  Date de la requalification périodique précédente :  Site d’exploitation (préciser nom et adresse du site) : | | | |
| Identification du système frigorifique | | | Fluide frigorigène :  Groupe : | | | |
| Référentiel : CTP des systèmes frigorifiques chapitre D  Plan d’inspection (N° et date) : | | | | | | |
| Fabricant | Type / N° de série | | | DN | PS (bar)  Equipement ou ensemble (le cas échéant) | |
|  |  | | |  |  | |
| Accessoires de sécurité | | | | | | |
| Fabricant | Type / N° de série | | | Tarage ou réglage | | |
|  |  | | |  | | |
| **ANALYSE Dossier d’exploitation (§ A.2.2.1 du CTP)** | | Examen  O, N, S.O.[[1]](#footnote-1) | | Conformité  O, N 24 | | Observations |
| Etude des anomalies et des mesures correctives mises en œuvre Remplacement d’accessoires de sécurité, réparations ou modifications sur le circuit frigorifique, changement des conditions de fonctionnement, changement de fluide frigorigène | |  | |  | |  |
| **EXAMENS Techniques** | | Examen  O, N, S.O.24 | | Conformité  O, N 24 | | Observations |
| Contrôle visuel (§ A.2.2.2 du CTP) (Glace, condensation, chocs, corrosion, trace de fuite de fluide ou d’huile, supports, vibrations) | |  | |  | |  |
| Contrôle des accessoires de sécurité (§ A.2.2.3 du CTP) (Correspondance avec les types et modèles déclarés, cohérence réglages, contrôle visuel pressostat et soupape) | |  | |  | |  |
| **REMARQUES GENERALES** | |  | | | | |
| Conclusion de l’Inspection Périodique | | | | Le système frigorifique peut être maintenu en service avec un niveau de sécurité compatible avec les conditions d’exploitation prévisibles  Oui ⬜ Non ⬜ | | |
| Date et signature de la personne habilitée | | | | Date, nom et signature de l’Exploitant | | |

Cette fiche peut être complétée par d’autres informations ou documents à l’initiative de l’exploitant.

1. O = oui, N = non, S.O. = sans objet [↑](#footnote-ref-1)