

CO-001

COMPRESSEUR D'AIR DU SIMULATEUR

1 - Cadenassage complet

Emplacement : CÔTÉ DROIT DU SIMULATEUR

 Approuvée par **Etienne Morin**
Approuvée - 2024-03-19

Raison des travaux :

Bon de travail :

Boîte :

Série :

Scellé :

Date, heure

Nom

Employé / Signature

Cadenasseur :

Témoin :

Décadenasseur :

Matériel requis

 4 Cadenas

 1 Couvre valve 2"

 1 Couvre volant 2½"

Arrêt

N°	Dispositif	Emplacement	Énergie	Position	Matériel	Fait	Vérif	
1	AVISER les employés affectés que l'équipement / la machine va être cadenassé.							
2	 SW-001 Interrupteur de contrôle du compresseur CO-001	Côté gauche du simulateur	12 Volts DC	OFF				
S'ASSURER que la lumière de l'interrupteur est éteinte.								

Imprimée par : Etienne Morin

Date d'impression : 2024-03-19

1 / 4

CO-001

COMPRESSEUR D'AIR DU SIMULATEUR

1 - Cadenassage complet

Emplacement : CÔTÉ DROIT DU SIMULATEUR

 Approuvée par **Etienne Morin**
Approuvée - 2024-03-19
Isolement

N°	Dispositif	Emplacement	Énergie	Position	Matériel	Fait	Vérif
3	 ED-001 Sectionneur du compresseur CO-001	Côté gauche du simulateur	12 Volts DC	OFF	 1 Cadenas		
4	 SW-001 Interrupteur de contrôle du compresseur CO-001	Côté gauche du simulateur	12 Volts DC	ON et OFF			
EFFECTUER un essai de démarrage en utilisant l'interrupteur de contrôle. AUCUN mouvement ne doit être détecté.							
5	 MV-002 Valve d'alimentation du réservoir TK-001	Côté droit du simulateur	Air comprimé	FERMÉ	 1 Cadenas		
VÉRIFIER la position de la valve.							
6	 MV-003 Valve de contournement du réservoir TK-001	Côté droit du simulateur	Air comprimé	FERMÉ	 1 Cadenas  1 Couvre valve 2"		
VÉRIFIER la position de la valve.							
7	 MV-004 Valve de drain du système d'air	Côté droit du simulateur	Air comprimé	OUVERT	 1 Cadenas  1 Couvre volant 2½"		
VÉRIFIER la position de la valve.							
8	 PG-001 Indicateur de pression du système d'air	Côté droit du simulateur	Air comprimé				
ASSURER-VOUS que l'indicateur de pression indique ZÉRO (0 psi)							

CO-001

COMPRESSEUR D'AIR DU SIMULATEUR

1 - Cadenassage complet

Emplacement : CÔTÉ DROIT DU SIMULATEUR

 Approuvée par **Etienne Morin**
Approuvée - 2024-03-19
Retrait de l'isolement

N°	Dispositif	Emplacement	Énergie	Position	Matériel	Fait
9	VÉRIFIER l'équipement et l'aire de travail pour s'assurer que seul le personnel autorisé demeure sur place et que tout le personnel ait quitté la zone dangereuse, que les outils et les articles non essentiels ont été enlevés et que les dispositifs de sécurité sont en place.					
10	 MV-004 Valve de drain du système d'air	Côté droit du simulateur	Air comprimé	FERMÉ		
VÉRIFIER la position de la valve.						
11	 MV-003 Valve de contournement du réservoir TK-001	Côté droit du simulateur	Air comprimé	FERMÉ		
VÉRIFIER la position de la valve.						
12	 MV-002 Valve d'alimentation du réservoir TK-001	Côté droit du simulateur	Air comprimé	OUVERT		
VÉRIFIER la position de la valve.						
13	 ED-001 Sectionneur du compresseur CO-001	Côté gauche du simulateur	12 Volts DC	ON		
14	AVISER tout le personnel pouvant être affecté par la remise en marche de l'équipement que les mécanismes de cadenassage ont été enlevés et que l'équipement est prêt à être utilisé.					

CO-001
COMPRESSEUR D'AIR DU SIMULATEUR

1 - Cadenassage complet

Emplacement : CÔTÉ DROIT DU SIMULATEUR

Approuvée par **Etienne Morin**

Approuvée - 2024-03-19

Des déficiences sur cette fiche ? * Oui Non

Déficiences mineures (doit être reportée au superviseur) :

- Faute d'orthographe (encercler la faute)
- Ordre des instructions à revoir (indiquer les nombres dans le bon ordre)
- Information inadéquate pour une instruction (encercler et détailler)
- Information inadéquate dans l'en-tête de la fiche (encercler et détailler)
- Plaque d'identification manquante (encercler le dispositif touché)

Déficiences majeures (doit être approuvée par le superviseur avant les travaux) :

- Dispositif d'isolation défectueux (encercler le nombre et détailler)
- Le cadenas et/ou mécanisme peuvent être retirés accidentellement (encercler et détailler)
- Instruction manquante (indiquer où insérer l'instruction et détailler)
- Numéro de dispositif erroné (encercler et détailler)
- Autre : _____

Détails : _____

Personne principale
autorisée :

_____ Date, heure _____ Nom _____ # Employé / Signature

TOUTE DÉFICIENCE MAJEURE RENCONTRÉE DOIT ÊTRE APPROUVÉE PAR LE RESPONSABLE AVANT LE DÉBUT DES TRAVAUX

Superviseur :

_____ Date, heure _____ Nom _____ # Employé / Signature