

FICHE D'EVALUATION ET DE SUIVI D'UNE BOUTEILLE

Propriétaire :

Fabricant :

Marque :

Numéro :

Visiteur :

Date :

Visite : périodique

Signature :

avant épreuve

IDENTIFICATION DE LA BOUTEILLE

Capacité (en litres)

PS (bars)

PE (bars)

Date de première épreuve :

Date de dernière épreuve :

Epaisseur de calcul paroi:

Réépreuve avant le :

Fond :

Visite précédente :

par :

FILETAGE DE LA BOUTEILLE

Type

25 X 2 SI

25 X 200 ISO

3 / 4 GAZ

CONSTAT

DECISION

REALISATION

ROBINETTERIE

	oui non
La réserve fonctionne bien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Le robinet se démonte aisément	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur les filets	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dépôt de rouille sur le fond	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filets en bon état	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ok hs
Bague lisse passe pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bague fileté n'entre pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

à réparer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
à nettoyer	<input type="checkbox"/>
robinetterie à changer	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

BOUTEILLE

Filetage

	oui non
Filetage col en bon état	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filetage col légèrement oxydé	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Filet actifs détériorés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ok hs
Tampon lisse n'entre pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tampon fileté n'entre pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

à nettoyer	<input type="checkbox"/>
rejet	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>

Extérieur

	oui non
Atteintes profondes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Peinture en bon état	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cloques, écailles non corrodés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cloques, écailles corrodés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle localisée	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Corrosion superficielle généralisée	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

rejet	<input type="checkbox"/>
retouches	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
nettoyage	<input type="checkbox"/>
sablage	<input type="checkbox"/>
traitement surface + peinture	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

date :

CONSTAT	DECISION	REALISATION
Intérieur		
Nature des résidus oui non		
Propre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à nettoyer <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Date : Entreprise : Méthode : thermique chimique mécanique Produits :
Sec <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à sécher <input type="checkbox"/>	
Revêtement		
Opaque <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	à éliminer <input type="checkbox"/>	
opaque parfaitement adhérent	(visite avant épreuve)	
transparent (parfaitement)	à éliminer <input type="checkbox"/>	
et parfaitement adhérent		
sans revêtement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Paroi		
Oxydation oui non	grenail. U.S.	grenail. U.S.
- superficielle uniforme (1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- pulvérulante généralisée (6) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Petites piqures réparties (2) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piqures généralisées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piqures en ligne (3) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piqures en bande (3+) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localisation		
Chancres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	gren. prof. surf. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Localisation		
Corrosion feuilletante localisée (4) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Localisation		
Corrosion feuilletante généralisée (5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rejet <input type="checkbox"/>	
Observations : _____ _____		
Bouteille rebutée par : _____ Date : _____ Motifs : _____ Rendue inutilisable par : _____ Date : _____ Bouteille envoyée en épreuve le : _____ retour le : _____ acceptée - refusée Epreuve effectuée par : _____ Bouteille remise en service le : _____ Traitement intérieur : _____ Nature : _____		