CHU de Poitiers	**FORMULAIRE DE CONTROLE REGULIER DES COMPRESSEURS D'AIR MEDICAL**	**SERVICE BIOMEDICAL**

DATE	**TACHES A EXECUTER**						**VISA**	**OBSERVATION**
	Locaux		Compresseurs					
	Aération, Ventilation, Filtre, Température, Niveau condensat		Contrôle visuel (bruit, fuite, niveau d'huile*, etc….)	Relevé des compteurs (en charge)				
	Local 1	Local 2		C1	C2	C3		

NB : Lorsque cette fiche est totalement remplie, la classer dans le classeur **« suivi compresseurs »** qui existe au local compresseur.
(*) Si la quantité d'huile est anormale, compléter la différence et indiquer la quantité ajoutée dans la case.