

MODE OPERATOIRE

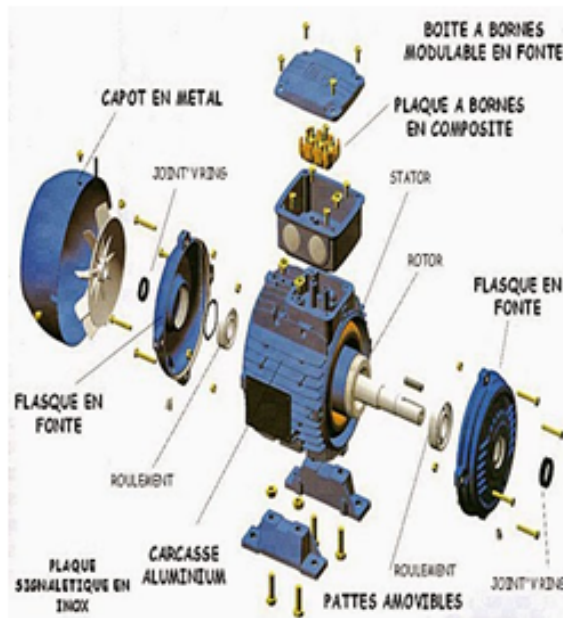
Révision du moteur 422-M de convoyeur à bande

DEPARTEMENT : Maintenance

Date :

Version : 01

Page : 1/1

Ligne : PSA		Type d'intervention : Corrective		Equipement : moteur	
EPI		Casques, chaussures de sécurité, Gants de manutention, tenu de travail		Pièce de rechange	Code magasin
Consignation		Ne jamais travailler sans EPI / il faut faire attention aux dangers liés au convoyeur		Moteur de convoyeur à bande	
Sécurité HSE		Veuillez au respect des consignes de sécurité et d'environnement			
Description des interventions			Schéma /Croquis		Besoin en outillages
N°	Action	Durée (min)			Transpalette / autre outillage classique (clé, tournevis,) /Appareil de mesure METRIX
1	CONSIGNATION DE L'INSTALLATION	20			Effectif (s)
2	PREPARATION DE L'INTERVENTION	60			1 électricien avec habilitation pour la consignation / 1 personne sans qualification spécifique
3	DEPOSE DU MOTEUR	60			Durée d'intervention
4	REPOSE DU NOUVEAU MOTEUR	60			4h
5	DECONSIGNATION DE L'INSTALLATION	20			Documentation
6	REPLI DU CHANTIER ET TEST	20			Schéma électrique armoire/ 422FU
Remarque : le démontage se fait en respectant certaines règles					
<ul style="list-style-type: none">Opérer avec soins, méthode, et au moyen d'outils appropriés /éviter de forcer/ Faire attention aux parties fragiles / Utiliser des outils adéquats / Utiliser du dégrissant.nettoyer et ranger les pièces (dans des casiers par exemple).prendre des notes ou photos si nécessaires.					

Date : Site : TM Entité : LAF

Equipement ou installation de l'entité concernée : Empileur

Raison de cadenassage (Intervention prévue) : Révision du moteur 422-M Transport extracteur (Convoyeur à bande)

Bon de consignation						Exécution du Bon de Consignation							
N°	Repère du point de consignation	Localisation du point de consignation	Dispositif de condamnation	Etat du point de consignation	Chargés de la consignation	Consigné par				Vérifié par		Déconsigné par	
						N° du cadenas	Nom & Visa	date	heure	Nom & Visa	date	Nom & Visa	date
1	422-FU	Armoire Empileur	Disp+Cadenas	Off	Electricien								
2													
3													
8													
Bon établi par :			Bon approuvé par :										
Date :			Date :										
Signature :			Signature :										