

## MODE OPERATOIRE

Révision du moteur 430-M

**DEPARTEMENT:** Maintenance

Date:

Version: 01 Page: 1/1

ligne: PSA		Type d'intervention :	Corrective		Equipem	pement: moteur			
EPI		Casques, chaussures o	le sécurité, Gant	Pièce de rechange Code mag					
Consignation		Ne jamais travailler sa	ns EPI / il faut fa	re attention aux dangers liés au emplacement du	Roulements				
Sécurité HSE		Veuillez au respect de	s consignes de se	curité et d'environnement	6206-2Z/C3<= 6206-2Z/C3				
Description des interventions				Schéma /Croquis	Besoin en outillages				
N°	Ac	tion	Durée (min)			Transpalette / autre outillage classique (clé, tournevis,) / Appareil de mesure METRIX			
1	CONSIGNATION	DE L'INSTALLATION	20	T BOITE A E MODULABLE					
2	PREPARATION D	E L'INTERVENTION	60	CAPOT EN METAL PLAQUE A BOR		Effectif (s)			
3	DEPOSE D	OU MOTEUR	60	309/TVR9/S STATOR	TE.	1 électricien avec habi consignation / 1 perso			
4	REPOSE DU NO	DUVEAU MOTEUR	60	AOTOR AOTOR		spécifique	7		
5	DECONSIGNATION DE L'INSTALLATION		20	0 FU	ASQUE EN FONTE	Durée d'i	intervention		
6	REPLI DU CH	ANTIER ET TEST	20				4h		
Rem	narque : le démontage se	e fait en respectant certair	es règles	FLASQUE EN FONTE	7-	Docum	nentation		
forcer/ F	aire attention aux parties Utiliser o	au moyen d'outils appropr fragiles / Utiliser des outi du dégrippant. es (dans des casiers par ex	ls adéquats/	PLAQUE CARCASSE SIGNALETIQUE EN ALUMINIUM INOX PATTES AMOVIBLES	O NOT THE SECOND	Schéma électriq	ue armoire/ 430FU		
	• prendre des notes	ou photos si nécessaires.		•					



## **Plan de Consignation**

Date:

Code:

Version: 01

Page: 1/1

 Date :
 Site : TM
 Entité : LAF

Equipement ou installation de l'entité concernée : Empileur

Raison de cadenassage (Intervention prévue) : Révision du moteur 437-M Abaisseur

Signature:

Bon de consignation						Exécution du Bon de Consignation							
N°	Repère du point de consignation	Localisation du point de	Dispositif de condamnation	Etat du point de	Chargés de la consignation	Consigné par				Vérifié par		Déconsigné par	
		consignation		consignation		N° du cadenas	Nom & Visa	date	heure	Nom & Visa	date	Nom & Visa	date
1	437-FU	Armoire Empileur	Disp+Cadenas	Off	Electricien								
2													
3													
8													
Bon éta Date :	Bon établi par : Bon approuvé par :  Date : Date :						•	•			•		

Plan d'actions correctives (PAC) / Remarques :

Signature: