

## MODE OPERATOIRE

Révision du moteur M221

**DEPARTEMENT:** Maintenance

Date:

Version:01

Page: 1/1

ligne : PSA		Type d'intervention :	nent : Moteur					
EPI		Casques, chaussures o	Pièce de rechange Code m					
Consignation		Ne jamais travailler sa	Moteur					
Sécurité HSE Ve		Veuillez au respect de	s consignes de sé					
	Description	des interventions		Schéma /Croquis		Besoin en	outillages	
N°	,	Action  CONSIGNATION DE L'INSTALLATION		MODULANE		Transpalette / autre outillage classique (cle tournevis,) / Appareil de mesure METRIX		
1	CONSIGNATION			CAPOT EN METAL PLAQUE A BO EN COMPOS	MNES LITE	tournevis,//Apparentie	inesure with the	
2	PREPARATION DE L'INTERVENTION		60	NOTON TO	LASQUE EN	Effec	tif (s)	
3	DEPOSE DU MOTEUR		60	ASQUE EN FORTE	PONTE	1 électricien avec habilitation pour la consignation / 1 personne sans qualificatio		
4	REPOSE DU NOUVEAU MOTEUR		60	номмен	0	spécifique .		
5	DECONSIGNATION DE L'INSTALLATION		20	PLAQUE CARCASSE ALUMINIUM I PATTES AMOVIBLES	309/1719/8	Durée d'intervention		
6	REPLI DU CHANTIER ET TEST		20	- I-3/*E-1		4	h	
Ren	narque : le démontage	se fait en respectant certain	nes règles			Docum	entation	
forcer/F	Faire attention aux parti Utilise ettoyer et ranger les piè	et au moyen d'outils appropr es fragiles / Utiliser des outi r du dégrippant. èces (dans des casiers par ex es ou photos si nécessaires.	ls adéquats/			Schéma électriqu	e armoire/ 221FU	



## **Plan de Consignation**

Date:

Code:

Version: 01

Page: 1/1

 Date : .....
 Site : TM
 Entité : LAF

**Equipement ou installation de l'entité concernée :** Emballeuse

Raison de cadenassage (Intervention prévue) : Révision du moteur M221 Calage

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	221-FU	Armoire Emballeuse	Disp+Cadenas	Off	Electricien								
2													
3													
8													

Bon établi par :

Date :

Date :

Signature :

Signature :

Plan d'actions correctives (PAC) / Remarques :