NUSSBAUM RN

Procès-verbal d'essai de pression pour installations d'eau de boisson

Méthode de contrôle C – Essai d'étanchéité et de résistance avec de l'eau de boisson

Description

Objet:

Maître d'œuvre:

Installateur sanitaire:

Contrôleur:

Installation contrôlée:

Timbre de la société

Système d'installation: ☐ Optiflex-Profix ☐ Optiflex-Flowpress
Dimensions: ☐ 16 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 32 ☐ 40 ☐ 50 ☐ 63

☐ Optipress-Aquaplus
Dimensions: ☐ 15 ☐ 18 ☐ 22 ☐ 28 ☐ 35 ☐ 42 ☐ 54 ☐ 64 ☐ 76.1 ☐ 88.9 ☐ 108

⚠ La garantie pour les produits Nussbaum et de plus amples informations sur la procédure des essais de pression sont disponibles sous: www.nussbaum.ch/essai_etancheite

Etanchéité

Essai d'étanchéité avec de l'eau de boisson

1. Remplir l'installation avec de l'eau de boisson, rincer et purger complètement.
   Procéder à la stabilisation de la température pendant au moins 60 min.
2. Ajuster la pression sur 300 kPa (3 bar) et contrôler pendant 30 minutes. kPa (bar)
3. Contrôle visuel de tous les raccords en termes d'étanchéité et identification des profondeurs d'emboîtement (marquages): ☐
4. Pression après l'essai: min. 250 kPa (2.5 bar) – pas de chute de pression continue!
   Remarque: tenir compte des variations de pression thermiques!

   Zone non étanche constatée: ☐ non ☐ oui – à quel(s) endroit(s):

   Mesure:

Résistance

Essai de résistance avec de l'eau de boisson

5. Remplir l'installation avec de l'eau de boisson, rincer et purger complètement.
   Procéder à la stabilisation de la température pendant au moins 60 min.
6. **Optiflex:** Insuffler lentement une pression de 1500 kPa (15 bar) et contrôler pendant 30 minutes. kPa (bar)

   Optipress: Insuffler lentement la pression à 1½ fois la pression de service, mais au minimum 1500 kPa (15 bar), et contrôler pendant 30 minutes. kPa (bar)
7. Pression après l'essai: min. 1200 kPa (12 bar) – pas de chute de pression continue!
   Remarque: tenir compte des variations de pression thermiques!

   Défaut constaté: ☐ non ☐ oui – à quel(s) endroit(s):

   Mesure:

Date/Visa

L'installation a été verifiée selon le procès-verbal.

Maître d'œuvre		**Installateur sanitaire**	
Lieu:		Lieu:	
Date:		Date:	
Visa:		Visa:	

Imprimer Effacer