



Énergie NB Power
 Formulaire # HS06
 Rév 0 Date : 2024-12

Formulaire de test préalable à l'entrée dans un espace clos

Nom de l'espace : _____ N° de permis d'espace clos : _____ Date : _____
 Contrôleur compétent : _____ Signature : _____ Entreprise : _____

1. Renseignements sur l'équipement de test

	Nom de l'équipement de test :	Numéro de série :	Date du dernier étalonnage :	Dangers testés :
1				
2				

2. Test externe

Description du lieu du test	Ventilation désactivée							Ventilation activée						
	Heure	O2	LEL	CO	H2S	SO2	Autre :	Heure	O2	LEL	CO	H2S	SO2	Autre :

3. Test interne (si nécessaire) – Nécessite un permis d'accès d'espace clos approuvé et doit répondre aux exigences de la section 6.2.2 de HSSE-03-17.

Description du lieu du test	Ventilation désactivée							Ventilation activée						
	Heure	O2	LEL	CO	H2S	SO2	Autre :	T	O2	LEL	CO	H2S	SO2	Autre :

**Tableau 1 HSEE-03-17 :
Critères et résultats des tests en espace clos**

Danger	Faible risque - Accès sans danger	Risque modéré - Contrôles requis avant l'entrée	Danger immédiat pour la vie et la santé (IDLH) - Accès interdit sans déviation interne
Oxygène	19.5 % - 23 %	S/O	<19,5 % or > 23 %
Limite d'explosivité inférieure (LEL)	<5 %	5 % - 10 %	>10 %
Sulfure d'hydrogène (H2S)	<5ppm	5ppm-100ppm	>100ppm
Monoxyde de carbone	<25ppm	25ppm-1200ppm	>1200ppm
Dioxyde de soufre	<2ppm	2ppm-100ppm	>100ppm
Agents chimiques	<TLV or <50 % du plafonnement	TLV – IDLH or 50 % du plafonnement - IDLH	>IDLH