

FICHE DE VISITE TERRAIN — AUDIT ÉNERGÉTIQUE HÔPITAL

RM Consulting Energie — Direction Efficacité Énergétique | France

IDENTIFICATION DU SITE

Nom de l'établissement	
Adresse	
Type d'établissement	<input type="checkbox"/> CHU <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> EHPAD <input type="checkbox"/> Autre : _____
Nom interlocuteur	
Fonction	<input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> Resp. Maintenance <input type="checkbox"/> DSI <input type="checkbox"/> Direction Achats <input type="checkbox"/> Autre : _____
Tél / Email	
Date de visite	
Auditeur RM Consulting Energie	

DIRECTION / DÉCISION

Budget alloué efficacité énergétique	
Déjà bénéficié de primes CEE ?	<input type="checkbox"/> Oui — Préciser : _____ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Fournisseur énergie actuel (élec/gaz)	
Contrat maintenance (P2/P3) ?	<input type="checkbox"/> Oui — Prestataire : _____ <input type="checkbox"/> Non
Décisionnaire travaux	<input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> Direction Achats <input type="checkbox"/> DSI <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Autre : _____
Horizon décision travaux	<input type="checkbox"/> < 6 mois <input type="checkbox"/> 6–12 mois <input type="checkbox"/> > 1 an <input type="checkbox"/> Pas de projet

POSTE ÉNERGIE

Factures élec 12 mois disponibles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non — Conso annuelle estimée : _____ kWh
Type contrat élec	<input type="checkbox"/> HTA <input type="checkbox"/> BT — Puissance souscrite : _____ kVA
Gaz naturel sur site ?	<input type="checkbox"/> Oui — Conso : _____ MWh/an <input type="checkbox"/> Non
GTB/GTC suivi conso en place ?	<input type="checkbox"/> Oui — Marque : _____ <input type="checkbox"/> Non
Comptage par poste disponible ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non — Détail : _____

PRODUCTION FROID — CHAMBRES FROIDES

Nombre de chambres froides	
Âge des groupes frigorifiques	
Réfrigérant utilisé	<input type="checkbox"/> R404A <input type="checkbox"/> R410A <input type="checkbox"/> R32 <input type="checkbox"/> R134a <input type="checkbox"/> R290 <input type="checkbox"/> Autre : _____
Puissance installée totale (kW)	
Températures consigne / mesurées	
Problèmes remontée température ?	<input type="checkbox"/> Oui — Fréquence : _____ <input type="checkbox"/> Non
Maintenance froid	<input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Prestataire : _____
Récupération chaleur fatale possible ?	<input type="checkbox"/> Oui (condenseurs accessibles) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> À étudier
État isolation / joints portes	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Dégradé <input type="checkbox"/> À remplacer — Détail : _____

ECS / CHAUFFAGE / CVC

Type production chaleur	<input type="checkbox"/> Chaudière gaz <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> Réseau chaleur <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Autre : _____
-------------------------	---

Âge chaudières / PAC	
Production ECS — Volume journalier	
Température consigne ECS	
CTA en place ? Nombre	
Récupération chaleur sur CTA ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partielle
Remplacement prévu chaudière/PAC ?	<input type="checkbox"/> Oui — Délai : _____ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En réflexion

CUISINE CENTRALE

Nombre de repas / jour	
Liaison chaude ou froide ?	<input type="checkbox"/> Chaude <input type="checkbox"/> Froide <input type="checkbox"/> Mixte
Cellules de refroidissement rapide ?	<input type="checkbox"/> Oui — Nombre : ____ <input type="checkbox"/> Non
Équipements de cuisson (type/âge)	

💡 ÉCLAIRAGE

Type éclairage dominant	<input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/> Fluo <input type="checkbox"/> Halogène <input type="checkbox"/> Mixte
Détecteurs de présence / minuteries ?	<input type="checkbox"/> Oui (partiel) <input type="checkbox"/> Oui (total) <input type="checkbox"/> Non
Remplacement LED envisagé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Déjà fait

QUALIFICATION CEE — SYNTHÈSE TERRAIN

Fiches CEE identifiées	<input type="checkbox"/> BAT-TH-163 <input type="checkbox"/> BAT-TH-164 <input type="checkbox"/> BAT-EQ-133 <input type="checkbox"/> BAT-TH-116 <input type="checkbox"/> Autre : ____
Potentiel prime estimé (€)	
Niveau de maturité client	<input type="checkbox"/> Chaud <input type="checkbox"/> Tiède <input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> À recontacter
Prochain RDV / Action	
Notes / Observations	

RM Consulting Energie — Direction Efficacité Énergétique | Document confidentiel