

DÉCLARATION DE CONTAMINATION

Équipements et composants du système de vide

ATTENTION ! Cette déclaration de contamination doit être correctement complétée et jointe à tous les équipements et composants du système de vide qui nous sont renvoyés à des fins de réparation ou d'entretien. **Le fait de ne pas compléter cette déclaration entraînera un retard.** Cette déclaration doit être complétée et signée uniquement par du personnel autorisé et qualifié !

1. DONNÉES DE LA POMPE À VIDE/L'ÉQUIPEMENT

Type/modèle	
Numéro de série	
N° de référence client	
Huile utilisée	
Procédé/application	

2. VEUILLEZ INDIQUER LA RAISON DU RETOUR

☐ Réclamation	☐ Réparation	☐ Échange
☐ Location	☐ Rachat	☐

Les entrées, sorties et orifices de gaz (protection, purge, dilution) ont-ils été obturés par des brides métalliques ? ☐ Oui ☐ Non

3. CONTAMINATION DE L'ÉQUIPEMENT

L'équipement de vide a-t-il pompé des substances dangereuses qui auraient pu le contaminer ? **Si non, passez à la section 5.** ☐ Oui ☐ Non

- | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| ☐ Corrosive | ☐ Explosive | ☐ Toxique | ☐ Radioactive |
| ☐ Biologiquement active | ☐ L'équipement est opérationnel | ☐ Autres substances | |

Les dispositifs contaminés doivent être expédiés conformément aux lois en cours sur le transport et être obturés par des brides métalliques !

4. SUBSTANCES NOCIVES ET PRODUITS DE RÉACTION DANGEREUX QUI ONT ÉTÉ EN CONTACT AVEC LE DISPOSITIF

- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☐ Acide acétique | ☐ Tétrachlorure de carbone (CCl ₄) | ☐ Acide chlorhydrique (HCl) | ☐ Ozone (O ₃) |
| ☐ Acétone | ☐ Chlorine | ☐ Alcool isopropylique | ☐ Hexafluorure de soufre (SF ₆) |
| ☐ Acétonitrile | ☐ Dichlorométhane | ☐ Méthanol | ☐ Orthosilicate de tétraéthyle (TEOS) |
| ☐ Air | ☐ Éther diisopropylique | ☐ Butanone | ☐ Tétrafluorométhane (CF ₄) |
| ☐ Ammoniac (NH ₃) | ☐ Diméthylsulfoxyde (DMSO) | ☐ Méthylisobutylcétone | ☐ Tétrahydrofurane |
| ☐ Argon (Ar) éthanol | ☐ Éthanol | ☐ Méthyl tert-butyl éther | ☐ Toluène |
| ☐ Arsenic (As) | ☐ Acétate d'éthyle | ☐ Azote (N ₂) | ☐ Trifluorométhane (CHF ₃) |
| ☐ Arsine (AsH ₃) | ☐ Éthylène/propylène glycol | ☐ Trifluorure d'azote (NF ₃) | ☐ Triméthylborane (B(CH ₃) ₃) |
| ☐ Éther de pétrole | ☐ Hexane | ☐ Protoxyde d'azote (N ₂ O) | |
| ☐ Trifluorure de bore (BF ₃) | ☐ Bromure d'hydrogène (HBr) | ☐ Oxygène (O ₂) | |

☐ **Autre (veuillez compléter les produits chimiques et substances sur la page d'annexe s'ils ne sont pas énumérés)**

- | | |
|--|---|
| ☐ Nécessite un équipement de protection (main, yeux, corps) | ☐ Le dispositif a été correctement rincé |
| ☐ Le nettoyage à l'eau ou à la vapeur est sans danger | ☐ La pompe à vide a été rincée, indiquez le nom de la substance utilisée (y compris SDS) : |
| ☐ Les pièces à mettre au rebut peuvent être éliminées sans danger | |

Le dispositif a été décontaminé et/ou est exempt de tout danger ☐ Oui ☐ Non

Décrivez les mesure de décontamination déjà prises :

Si un dispositif n'a pas été sécurisé, l'approbation préalable de la société destinataire est obligatoire avant l'expédition.

5. DÉCLARATION

Je certifie par la présente, après vérification, que toutes les déclarations dans ce formulaire sont correctes et complètes. L'envoi des dispositifs contaminés sera effectué conformément aux règles juridiques.

Société		Téléphone		Nom	
Adresse		Fax			
Code postal, ville		Adresse électronique		Date, signature juridiquement contraignante, cachet de la société/l'institut	

DÉCLARATION DE CONTAMINATION

Équipements et composants du système de vide

ATTENTION ! Cette déclaration de contamination doit être correctement complétée et jointe à tous les équipements et composants du système de vide qui nous sont renvoyés à des fins de réparation ou d'entretien. **Le fait de ne pas compléter cette déclaration entraînera un retard.** Cette déclaration doit être complétée et signée uniquement par du personnel autorisé et qualifié !

ANNEXE : SUBSTANCES NOCIVES ET RÉACTIFS DANGEREUX QUI ONT ÉTÉ EN CONTACT AVEC LE PRODUIT

Y compris les formules chimiques, la fiche technique de sécurité (SDS) et le numéro CAS ou CE.

Nom, Fabricant	Formule chimique	Catégorie de risque	Mesure à prendre en cas de fuite de substances nocives	Premiers secours en cas d'accident

5. DÉCLARATION

Je certifie par la présente, après vérification, que toutes les déclarations dans ce formulaire sont correctes et complètes. L'envoi des dispositifs contaminés sera effectué conformément aux règles juridiques.

Société		Téléphone		Nom	
Adresse		Fax			
Code postal, ville		Adresse électronique			Date, signature juridiquement contraignante, cachet de la société/l'institut