**Plan de Prévention** n° ENTREPRISE mm-2020-num de mission

**ATTESTATION DE PRISE EN COMPTE DES MESURES D’INTERVENTION COVID-19 de …(ENTREPRISE)**

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de l’entreprise utilisatrice susnommée, confirme avoir pris connaissances et m’engage à respecter les règles d’intervention (page suivante) spécifique à la situation du ou des logements ou locaux situés à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ou entrant dans le contrat N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prévue le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sur une :

*(Cochez la case correspondante)*

□ Intervention en **milieu extérieur**

□ Interventions dans des **locaux ou logements** **vides d'occupants 48 heures avant et après** l'intervention de ENTREPRISE

□ Interventions dans des **locaux hors habitation** **très partiellement** occupés pendant l'intervention de ENTREPRISE.

□ Interventions dans des **locaux ou logements occupés** pendant l'intervention de ENTREPRISE

*(Ce type de missions ne sera réalisé que lorsque le confinement sera levé)*

*(Cochez la/les case correspondante si vous êtes en accord avec la question ci-dessous)*

Dans le cas de mission en milieu occupé :

□ Je confirme ne pas recenser de personnes infectées/porteuses avérées (toux, fièvre, difficultés respiratoires…) ou à risque élevé vis-à vis-du Covid-19

□ Je confirme ne pas recenser de personnes présentant un risque de développer une forme sévère de la maladie

*(Cochez la case correspondante si vous êtes en accord avec la question ci-dessous)*

□ Je confirme également avoir pris acte que …ENTREPRISE met tout en œuvre pour protéger la santé et la sécurité de ses salariés ou intervenants lors des interventions sur le terrain. Les collaborateurs et intervenants se sont engagés formellement à respecter et à appliquer les mesures « Barrières » données par le Gouvernement.

**Engagement client : Le client s’engage à respecter et faire respecter par les occupants les mêmes consignes de sécurité sanitaire (distanciation sociale, lavage des mains…)**

**Conclusion de l’évaluation :** *(ne pas compléter, cette partie sera complété par …ENTREPRISE)*

□ Toutes les recommandations sanitaires peuvent être respectées et le client a donné son accord : **l’entreprise peut intervenir.**

□ Une ou plusieurs recommandations sanitaires ne peuvent pas être respectées : **l’entreprise ne peut pas intervenir.**

□ Le client ne donne pas son accord : **l’entreprise ne peut pas intervenir.**

**Date, Nom et signature du client**

**PROCÉDURE D'INTERVENTION COVID 19**

**Pour votre sécurité et celle des diagnostiqueurs/opérateurs de repérage, ces derniers se présenteront sur le lieu de l'intervention systématiquement équipés d'une protection faciale et de gants.**

**Attention, pour que nos diagnostiqueurs/opérateurs de repérage puissent intervenir sans EPI spécifique au COVID19, un logement est considéré vide si :**

* **Le donneur d'ordre s'engage** à ce que le logement soit inoccupé **au moins 48h avant la date du rendez**-vous afin que le virus potentiellement présent ne se soit dissipé.
* **Le donneur d'ordre s'engage** à ce que le logement reste inoccupé **au moins 48h après l'intervention** pour les mêmes raisons.

**Dans le cas où le logement se trouve occupé, le diagnostiqueur suivra strictement ces points pour réaliser sa mission :**



A son arrivée, le diagnostiqueur prendra contact par téléphone pour convenir d'un point de rencontre. Tous les échanges se feront en respectant les gestes barrières et à une distance minimum de 2m.

Le diagnostiqueur demandera l'accès à une zone équipée d'un point d'eau pour y déposer son matériel, se changer, se laver les mains et désinfecter sa tablette à la fin de l'intervention.

Attention l'accès à cette zone sera exclusivement réservé au diagnostiqueur pendant toute la durée de l'intervention.



Le diagnostiqueur vous demandera de sortir de la pièce la durée nécessaire à la réalisation de la mission.



A la fin de l'intervention et équipé de ses moyens de protection, le diagnostiqueur fera le point avec l'occupant en respectant les gestes barrières à une distance minimum de 2m.

