**Inspection de bâtiment et assainissement radon**

**Site EGID : ID-bâtiment :**

Canton : CP/Localité :

Rue/n° :

Nom du propriétaire :

**Valeurs radon mesurés** (seulement valeurs maximum)

Pièce sans séjour de personnes\*: Bq/m3 / Pièce avec séjour de personnes\*: Bq/m3

Service de mesure :

**Bâtiment**

[ ]  Maison individuelle [ ]  Immeuble [ ]  Espaces de travail (industrie, atelier, etc.)

[ ]  Jardin d’enfants/école [ ]  Bâtiment public (administration, achat, loisirs, etc.)

Autres : Parcelle n° : Année de construction :

Sous-sol : [ ]  Oui [ ]  Non Nbre étages supérieures : Bâtiment autonome : [ ]  Oui [ ]  Non

Pente : [ ]  Oui [ ]  Non Ventilation mécanique : [ ]  Oui [ ]  Non

**Fondation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Types de fondation* |  | *Vide sanitaire sous la fondation (si présent)* |
| [ ]   | Sol naturel |  |  |[ ]  Vide sanitaire fermé |  |
| [ ]   | Fondations filantes |  |  |[ ]  Vide sanitaire ouvert |  |
| [ ]   | Radier d’un seul tenant |  |  |[ ]  Vide sanitaire rempli (p. ex. gravier, caillasse) |  |

Autres :

**Surfaces en contact avec le terrain**

|  |  |
| --- | --- |
| *Sols (surface en %)* | *Murs extérieurs (surface en %)* |
| Sol naturel : |   | Béton : |   |
| Béton : |   | Brique : |   |
| Bois : |   | Pierre brute : |   |
| Autres : |   |   | Autres : |   |   |

**Chauffage**

[ ]  Chauffage central [ ]  Pétrole [ ]  Gaz [ ]  Bois [ ]  Chauffage électrique

[ ]  Sonde géothermique [ ]  Echangeur géothermique Autres :

**Assainissement**

Date de l’assainissement : Type d‘assainissement : [ ]  actif [ ]  passif

*Méthode d’assainissement :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *à l’intérieur de la maison* |  | *à l’extérieur de la maison* |
| [ ]   | Améliorer l'étanchéité |  |  |[ ]  Création d'une dépressionsous les fondations(puisard à radon) |  |
| [ ]   | Expulsion de l'air riche en radon, création d'une dépression(p. ex avec un ventilateur) |  |  |[ ]  Création d'une surpression sous les fondations |  |
| [ ]   | Apport d'air, création d'une surpression(p. ex. avec un ventilateur) |  |  |[ ]  Circulation d'air sous lesfondations (actif ou passif) |  |

Autres :

Coût (arrondir à 100 francs) : pour le diagnostic : pour l’assainissement :

Consultant en radon :

**Mesure de contrôle après l’assainissement**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° du dosimètre | Date de début de la mesure  | Date de fin de la mesure  | Etage | Type de local (désignation précise) | Séjour de personnes oui/non\* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**\*** Séjour de personnes : oui = locaux régulièrement occupés plusieurs heures par jour

Service de mesure :

Remarque :

Rempli par : Lieu, date :

Envoyer à : Office fédéral de la santé publique

Section Risques Radiologique (BAF)

CH-3003 Berne

*radon@bag.admin.ch*