**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 dépression  sous 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 les  fondations (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*