



Rapport d'analyse structurelle Structural analysis Report

Note de triage (par C Op / EMCC / UCC / OSOCC)
Triage details (by C Op / LEMA / UCC / OSOCC)










Coordonnées GPS GPS Coordinates	Format décimal Decimal format (E2.)	ID place sinistrée Worksite ID (E1.)	Secteur	Place sinistrée
	Format suisse Swiss format (E2.)			

Type de construction Construction type (F9.)	<input type="checkbox"/>	A. Brique, dalles en béton Bricks, concrete ceiling	<input type="checkbox"/>	D. Briques, planchers en bois Brick, wood ceiling	<input type="checkbox"/>	G. Construction métallique Steel frame
	<input type="checkbox"/>	B. Béton armé Reinforced concrete construction	<input type="checkbox"/>	E. Parois en béton armé Reinforced concrete walls	<input type="checkbox"/>	Toit / charpente Roof / timber framework
	<input type="checkbox"/>	C. Plaques / parois en béton Precast concrete slabs / walls	<input type="checkbox"/>	F. Pierre naturelle / pisé Natural stone / adobe	<input type="checkbox"/>	

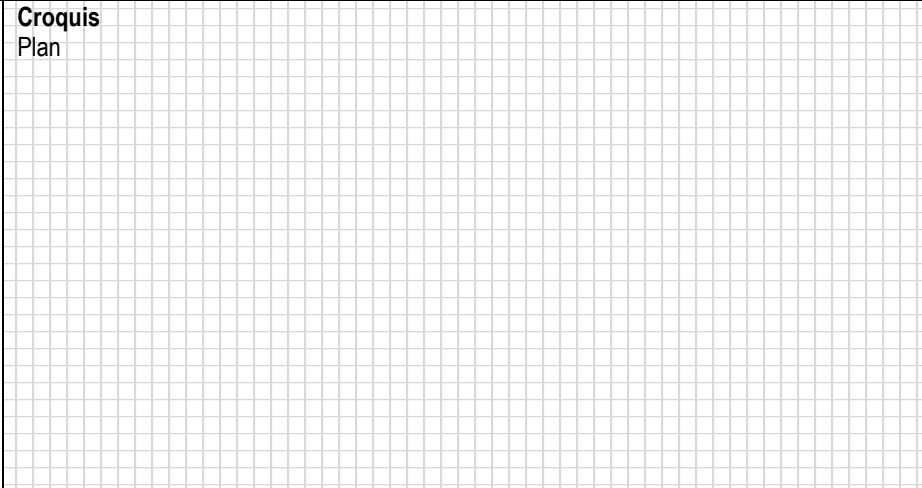
(F10.) Dimensions Dimension	Etages Floors	(F11.) Nombre d'étages Number of floors	(F12.) Nombre de sous-sols Number of basements
---------------------------------------	-------------------------	---	--






Légende de l'appréciation		Non endommagé Risques restreints		Légèrement endommagé Danger significatif		Dégâts conséquents Dommages graves		Structure compromise Effondrement	
1.	Sol	 Aucun signe	 Impact par obstacles	 Liquéfaction potentielle	 Glissement de terrain (impact)	 Glissement de terrain (dépl.)			
2.	Risques environnementants	 Éboulement	 Effondrement	 Électricité	 Matières dangereuses	 Inondation			
3.	Aperçu extérieur	 Aplomb	 Toiture/avant-toits	 Ouvertures	 Revêtement de façade	 Fondations			
4.	Structures intérieures	 Murs porteurs	 Escaliers	 Bois Poutres	 DIN	 Contreventements			
5.	Éléments non-structuraux	 Balcons	 Escaliers ext.	 Cheminées/autres	Autres, croquis				

Type de force en vigueur					
	<input type="checkbox"/> Compression	<input type="checkbox"/> Traction	<input type="checkbox"/> Cisaillement	<input type="checkbox"/> Torsion	<input type="checkbox"/> Flexion / Flambage

Dommages structurels et qualification Structural damages (F13.) <i>Apposer les affiches pour l'accès au bâtiment</i>	<input type="checkbox"/>	Sans danger Utilisable en l'état	<input type="checkbox"/>	Potentiellement dangereux Seul visites accompagnées	<input type="checkbox"/>	Dangereux Seul intervenants
	<input type="checkbox"/>	Décombres Uniquement sauvetage				
	<input type="checkbox"/>	Cratère 	<input type="checkbox"/>	Mille-feuille 	<input type="checkbox"/>	Cône 
	<input type="checkbox"/>	Maison de poupée 	<input type="checkbox"/>	Pièce disloquée 	<input type="checkbox"/>	Débris périphériques 
	<input type="checkbox"/>	Nid d'hirondelle 	<input type="checkbox"/>	Pièce comblée 	<input type="checkbox"/>	Effritement 

☐ **Opérations USAR** USAR operations (F15.)

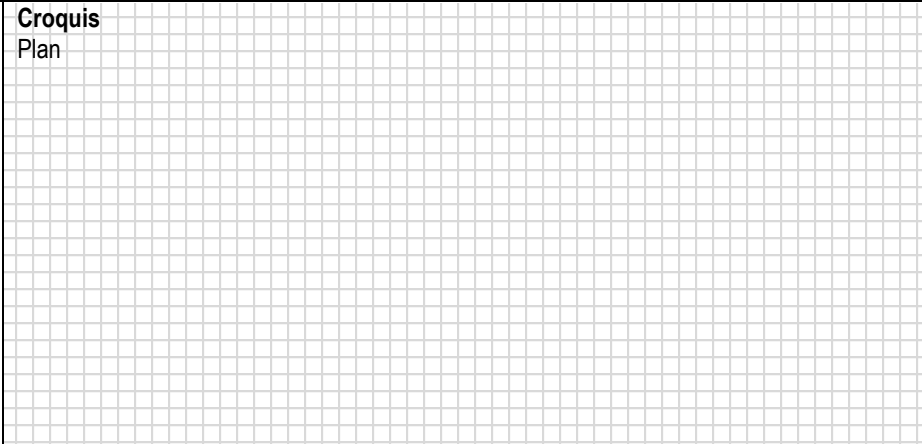
Indiquer les principales tâches : Indicate main work needed: <input type="checkbox"/> A. Localisation technique / cynotechnique Dog / technical search <input type="checkbox"/> B. Etayages et étrésoillonnements Shoring and propping <input type="checkbox"/> C. Percer et éclater Breaking, breaching <input type="checkbox"/> D. Lever et déplacer Lifting and moving <input type="checkbox"/> E. Travaux en hauteur / avec des cordes Rope / height working <input type="checkbox"/> F. Besoins médicaux Medical needs <input type="checkbox"/> G. Sécurisation Securing <input type="checkbox"/> _____	Croquis Plan 	
ID du team USAR USAR Team ID (F1.)	Date Date (F2.)	Heure Time (F3.)
Rempli par (nom) Completed by (name)	Titre / fonction Title / position	

Importance <input type="checkbox"/> PBC 	<input type="checkbox"/> Sanitaire 	<input type="checkbox"/> Relogement 	<input type="checkbox"/> Axes 	<input type="checkbox"/> Autre ! 
---	--	--	---	--

Ouvrages de maintien provisoires Temporary maintenance structures

☐ Oui / yes

☐ Non / no

Indiquer les principales tâches : Indicate main work needed: <input type="checkbox"/> Etayage Shoring <input type="checkbox"/> Etrésoillonnements Propping <input type="checkbox"/> Cerclage Strapping <input type="checkbox"/> Etayage de façade Facade shoring <input type="checkbox"/> Etayage d'angle Angle shoring <input type="checkbox"/> Soutien des ouvertures Openings shoring <input type="checkbox"/> _____	Croquis Plan 	
ID du team USAR USAR Team ID (F1.)	Date Date (F2.)	Heure Time (F3.)
Rempli par (nom) Completed by (name)	Titre / fonction Title / position	

Assistance

☐ Oui / yes

☐ Non / no

Evacuation des biens

☐ Oui / yes

☐ Non / no

Réparation

☐ Oui / yes

☐ Non / no

Evacuation des gravats

☐ Oui / yes

☐ Non / no