

CAS D'ÉTUDE · AEROSEAL DUCT · SANTÉ

Une clinique cardiaque neuve livrée après avoir porté tous ses réseaux en classe D

Défauts de fabrication et de montage : fuites massives, locaux non alimentés, flux d'air incontrôlés. Le bâtiment, prêt par ailleurs, ne pouvait pas être livré.

Classe A

ou inférieure, avant traitement

Classe D

ou supérieure, après traitement

500+

ouvertures obturées en
préparation

-93 à -98 %

de débit de fuite selon les réseaux

LE PROJET

TYPE DE PROJET

Clinique cardiaque

PÉRIMÈTRE

Tous les réseaux du bâtiment

STADE

Neuf, avant livraison

LOCALISATION

Skopje, Macédoine du Nord

OBJECTIF

Lever la réserve bloquant la livraison

TECHNOLOGIE

Aeroseal Duct

Le contexte

Un bâtiment neuf de clinique cardiaque, dont les réseaux de ventilation présentaient des défauts de fabrication et de montage.

Le défi

- Fuites massives et locaux non alimentés
- Flux d'air incontrôlés et risque hygiénique
- Livraison bloquée, maître d'ouvrage contraint de rester en location

La solution

Plus de 500 ouvertures obturées en préparation, puis injection réseau par réseau, jusqu'à 120 m de conduit traités par injection.

Le résultat

Tous les conduits ramenés en classe D ou mieux. L'installation fonctionne comme prévu et le retard sur la date d'emménagement a été contenu.



La clinique cardiaque Filip Vtori, à Skopje.

Le résultat mesuré

classes d'étanchéité EN 12237 : la fuite admissible est divisée par 3 à chaque classe

Classe A

Avant traitement

Classe B

Classe C

Classe D

Après traitement

Du hors classe à la classe D, sur tout un bâtiment.

Une réserve qui bloquait la livraison levée sans démonter les réseaux.

Débits de fuite en m³/h, relevés avant traitement puis à l'arrêt de l'injection, sur le même réseau conditionné et à la pression d'essai propre à l'opération. Source : rapports de mission et études de cas du réseau Aeroseal.

