**Fiche 8 : Fiche du dossier d’autorisation   
de mise en service de véhicules**

**Check-list d’autocontrôle pour les ambulances**

**Grille de conformité des véhicules :   
Ambulances de catégorie A   
Ambulances de catégorie C**

*Arrêté du 10 février 2009 fixant les conditions exigées pour les véhicules et les installations matérielles affectées aux transports sanitaires terrestres*

Pour information : Annexe 1 de l’arrêté du 10 février 2009 : tableau de correspondance.

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE R.6312-8 du code de la santé publique** | **TYPES : NORME NF EN 1789** |
| **Catégorie A :** ambulance de secours et de soins d’urgence A.S.S.U./Transport en position allongée d’un patient unique | **Type B :** ambulance de soins d’urgence  conçue et équipée pour le transport, les premiers soins et la surveillance des patients |
| **Type C :** ambulance de soins intensifs conçue et équipée pour le transport, les soins intensifs et la surveillance des patients |
| **Catégorie C :** ambulance/transport en position allongée d’un patient unique | **Type A :** ambulance conçue et équipée pour le transport sanitaire de patients dont l’état de santé ne laisse pas présager qu’ils puissent devenir des patients en détresse |
| **Catégorie D :** véhicule sanitaire léger/transport de 3 patients au maximum en position assise |  |

**L’équipement correspondant au type C est exigible des seuls véhicules de catégorie A en utilisation SMUR**

|  |
| --- |
| **Identification du véhicule**  - Entreprise : Nom : ……………………………………………………………………………………………………...  Adresse : ……………………………………………………………………………………..  - Véhicule : Marque et type : ……………………………………………………………………………….......………  Numéro d’immatriculation : ………………………………………………………………………………  Véhicule remplacé : ........................................................................................................................  Adresse d’implantation : …………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mentions communes** | | |
| Carrosserie extérieurement blanche | ❒ oui | ❒ non |
| Genre du véhicule : véhicule automoteur spécialisé (VASP) et de carrosserie ambulance | ❒ oui | ❒ non |
| Feux spéciaux à éclats conformes | ❒ oui | ❒ non |
| Dispositifs de signalisation complémentaire (éléments fluorescents ou rétro-réfléchissants) conformes | ❒ oui | ❒ non |
| Avertisseurs spéciaux conformes | ❒ oui | ❒ non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mentions apposées sur les véhicules de type B** | | |
| Insigne distinctif : croix régulière à 6 branches.  - Bleu  - Inamovible sur le capot et les portières avant (peut également figurer sur la partie arrière de la carrosserie). | ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui | ❒ non  ❒ non  ❒ non |
| Identification du titulaire de l’agrément :  - Nom commercial ou dénomination de la personne physique ou morale titulaire de l’agrément  - Inscrit en caractères de couleur bleue sur la carrosserie ou en caractères blancs sur les vitrages  - Eventuellement l’adresse et le numéro de téléphone de l’entreprise de transports sanitaires du véhicule concerné en caractères à dominante bleue. | ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui | ❒ non  ❒ non  ❒ non |
| Autres mentions : celles-ci peuvent être apposées sous réserve qu’elles n’affectent pas par leurs dimensions ou leur nombre la dominante blanche de la carrosserie, la dominante bleue des mentions.  -Type : ………………………………………….  -Nombre maxi de 3 appellations  -Chaque appellation est mentionnée au plus une fois chacune sur chaque face du véhicule  -Pour les inscriptions, caractères de dimensions inférieures à celles pour l’identification du titulaire de l’agrément  -Pour les emblèmes, logogrammes, dimensions inférieures à celle de l’insigne distinctif. | ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui | ❒ non  ❒ non  ❒ non  ❒ non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mentions apposées sur les véhicules de type C mis à disposition permanente des SMUR** | | |
| Insigne distinctif : croix régulière à 6 branches  - Bleu  - Inamovible sur le capot et les portières avant (peut également figurer sur la partie arrière de la carrosserie)  - Un caducée de couleur blanche sur la branche verticale de la croix apposée sur chaque côté du véhicule. | ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui | ❒ non  ❒ non  ❒ non  ❒ non |
| Identification du SAMU et du SMUR :  **Figure sur ces véhicules :**  - **A l’avant du véhicule :** SAMU  - **Sur chaque côté du véhicule :** SAMU, SMUR et la mention du CH de rattachement et/ou la ville d’implantation  - **A l’arrière du véhicule :** SAMU (le cas échéant, les mentions SMUR et/ou le CH de rattachement et/ou la ville d’implantation). | ❒ oui  ❒ oui  ❒ oui | ❒ non  ❒ non  ❒ non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autres mentions :  -Un logogramme 15 avec un téléphone symbolisé apposé sur chaque côté du véhicule (il peut figurer sur la partie arrière de la carrosserie).  -Eventuellement l’emblème ou le logogramme du centre hospitalier de rattachement du SMUR sur chaque côté du véhicule (taille inférieure à celle de l’insigne distinctif)  ***Aucune autre mention complémentaire ne peut être apposée.*** | ❒ oui  ❒ oui | ❒ non  ❒ non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désinfection des véhicules – Procédures de nettoyage et de désinfection** | | |
| Protocole mis en œuvre entre chaque transport | ❒ oui | ❒ non |
| Protocole hebdomadaire de nettoyage et de désinfection complète également mis en œuvre à la demande, avant le transport d’un patient fragile ou après le transport d’un patient signalé contagieux. | ❒ oui | ❒ non |
| Document d’enregistrement (document enregistrant chronologiquement toutes les opérations de nettoyage et de désinfection est conservé dans l’entreprise pour être présenté aux contrôles des autorités compétentes, à la demande des prescripteurs ou des patients eux-mêmes | ❒ oui | ❒ non |

**Certificat de conformité du véhicule par laboratoire agrée ❒ oui ❒ non**