

Date de l'événement *	: 2018-05-30	Heure :	14:44:00
Unité responsable *	: Environnement (Équipement)		
Unité d'affaires *	: Equipement		
Domaine * (CSP seulement)	: --		
Unité d'installation * (HQT seulement)	: --		
Coordonnateur (environnement)	: VAILLANCOURT, Aurée		
Responsable local (différent de cons. Environnement)	: Alillat, Riad		
Direction Hydro-Québec :	DPPTC		
Fournisseur responsable du déversement :	[x] Oui [] Non		
Fournisseur	: TCI		

Plaintes et/ou couverture médiatique

- Client (incluant TDPR et SIC)
- Couverture médiatique
- Environnement Canada
- Ministère de l'Environnement (MDDEFP)
- Ministère des Ressources naturelles
- Ministère des Transports
- Impact notoire sur l'environnement
- Autre (voir Chronologie des événements)

Cause du déversement *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Action humaine involontaire | <input type="checkbox"/> Fuite lente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bris d'équipement / composante | <input type="checkbox"/> Incendie |
| <input type="checkbox"/> Collision | <input type="checkbox"/> Vandalisme et vol |
| <input type="checkbox"/> Éclatement, explosion | <input type="checkbox"/> Indéterminée |
| <input type="checkbox"/> Éléments naturels | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Faune | |

Avis

Organisme	Personne avisée	Date	Heure
<input type="checkbox"/> Ministère de l'Environnement (Canada)			
<input type="checkbox"/> Garde Côtière du Canada			
<input checked="" type="checkbox"/> Ministère de l'Environnement (Québec)	Valérie Dubé	2018-05-30	15:12:00
<input type="checkbox"/> Ministère ressources naturelles, forêts, faune et			
<input type="checkbox"/> Ministère des Transports			
<input type="checkbox"/> Ministère de l'Environnement (Ontario)			
<input type="checkbox"/> Pêches et océans (Canada)			
<input type="checkbox"/> Régie du bâtiment			
<input type="checkbox"/> Municipalité			
<input type="checkbox"/> Police locale			
<input checked="" type="checkbox"/> Intervenant Hydro-Québec	Riad Alilat	2018-05-30	14:45:00
<input type="checkbox"/> Unité Communications d'entreprise			
<input type="checkbox"/> Unité Relations avec le milieu			

Documents disponibles

Type de document	Titre du document	Classement
<input type="checkbox"/> Bon de connaissance		
<input type="checkbox"/> Communications diverses		
<input type="checkbox"/> Factures		
<input type="checkbox"/> Fiche de renseignements		
<input type="checkbox"/> Plan, croquis ou schéma		
<input type="checkbox"/> Rapport de caractérisation		
<input checked="" type="checkbox"/> Rapport de déversement		
<input type="checkbox"/> Rapport de restauration		
<input type="checkbox"/> Rapport post-mortem		
<input type="checkbox"/> Résultats analytiques		
<input type="checkbox"/> Autre (voir Chronologie des événements)		

Coordonnées

* Information obligatoire dans le système Oups!

Chronologie des événements :

Catégorie *	<input type="checkbox"/> Installations <input checked="" type="checkbox"/> Véhicules hors installation <input type="checkbox"/> Réseau de distribution	Type : <u>Autres équipements</u> Nom : _____
Déversement a touché l'environnement : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Équipement *	: <u>Nacelle</u>	Tension : _____
N° d'identification ou d'inventaire	: _____	
Adresse du déversement *	: <u>Poste Judith-Jasmin</u>	
Code de localisation du bâtiment	: _____	
Région administrative du Québec	: _____	

Conditions météorologiques
<input checked="" type="checkbox"/> Ciel dégagé <input type="checkbox"/> Faible pluie <input type="checkbox"/> Forte pluie <input type="checkbox"/> Neige <input type="checkbox"/> Nuageux <input type="checkbox"/> Venteux <input type="checkbox"/> Indéterminé

Milieux contaminés
<input type="checkbox"/> Air ambiant <input type="checkbox"/> Aire de circulation, stationnement <input type="checkbox"/> Atteinte à la santé, à la vie, à la sécurité, au bien-être, au confort <input type="checkbox"/> Bâtiment <input type="checkbox"/> Clôture <input type="checkbox"/> Cour à matériaux <input type="checkbox"/> Égouts, PA et PT <input type="checkbox"/> Emprise de ligne <input type="checkbox"/> Fossé <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Plan d'eau, ruisseau <input type="checkbox"/> Propriété appartenant à des tiers <input type="checkbox"/> Puits d'eau potable <input type="checkbox"/> Route, rue, trottoir <input type="checkbox"/> Terrain aménagé <input checked="" type="checkbox"/> Terrain d'Hydro-Québec <input type="checkbox"/> Terrain vague <input type="checkbox"/> Végétaux <input type="checkbox"/> Zone de chantier

Mesures de protection
<input type="checkbox"/> Alarme <input type="checkbox"/> Bassin de rétention <input type="checkbox"/> Digue de sable ou autres matériaux <input type="checkbox"/> Muret de confinement <input type="checkbox"/> Réservoir <input type="checkbox"/> Séparateur <input type="checkbox"/> Tapis absorbant <input type="checkbox"/> Indéterminée <input type="checkbox"/> Autre (voir Remarques)

Remarques :

Information obligatoire dans le système Oups!

Source

Produit

Produit primaire *

Catégorie * : Gaz
 Liquide
 Solide

Type de produit * : Huile hydraulique

Description de la matière solide * :

Produit secondaire

Catégorie : Gaz
 Liquide
 Solide

Type de produit : _____

Description de la matière solide :

Quantité totale déversée * : 5,00 **Unité** : L

Quantité déversée dans l'environnement* : _____ **Unité** : _____

Quantité totale dans l'appareil BPC : _____ **Unité** : _____ (ppm)

État de la récupération * : En cours Terminé SO **Date** : 2018-05-30

Appréciation de la quantité récupérée * : 100%

Délai d'intervention * : 00: 00: 20 (JJ:HH:MM)

Matières récupérées

Matières	Quantité	Unité	Analyse
<input checked="" type="checkbox"/> Absorbants	15,00	U	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Débris solides			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eau contaminée			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Neige contaminée			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Produit déversé			<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Sols contaminés	200,00	L	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Végétaux			<input type="checkbox"/>

Ressource(s) extérieure(s)

Nom	Firme/unité

Remarques :

* Information obligatoire dans le système Oups!

Répartition des coûts

Nature	Montant
<input type="checkbox"/> Firme externe	\$
<input type="checkbox"/> Personnel et matériel HQ	\$
<input type="checkbox"/> Réclamations et dédommagements	\$
<input type="checkbox"/> Autres coûts	\$

Total :
 Recouvrement auprès d'un tiers : 0,00
 Coûts Hydro-Québec :

Remarques coûts :

Gestionnaire(s) avisé(s) des recommandations

Nom	Titre	Date

Récupération

Appréciation des interventions :

 Interventions rapides et conformes

Recommandations et mesures correctives :

 N/A

Responsable local

Appréciation des interventions :

 Interventions rapides et conformes

Recommandations et mesures correctives :

 N/A

* Information obligatoire dans le système Oups!