



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Arcades-Odyse

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:** Av. William 15

**Commune:** Lutry

**Code postal:** 1095

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 1154 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

Désignation de l'établissement: EMS

Unité administrative UA:

Forme juridique: SNC

Adresse: Av. des Alpes 46

Commune: Lausanne

Code postal: 1006

N° ECA du bâtiment: 6264

Nom du bâtiment (éventuel):

Surface brute totale (SBT): 360 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

Année de construction: 1880

Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment

Années	Nature des travaux	Remarques
1992	Toiture	

Travaux futurs planifiés  oui  non

Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:

Préciser la nature de ces travaux:

Présence suspectée/avérée d'amiante:  oui  non

Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Chantemerle

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:** Chantemerle 3

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1010

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 905 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Château de Féchy

**Unité administrative UA:** 337

**Forme juridique:**

**Adresse:** Ch. de la Crausaz 1

**Commune:** Féchy

**Code postal:** 1173

**N° ECA du bâtiment:** 58-022

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 1424 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1700

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Foyer Thonney

**Unité administrative UA:** 357

**Forme juridique:** SA

**Adresse:** Rue Pré du Marché 46

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1004

**N° ECA du bâtiment:** 5044

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 547 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1926

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2006	Mise en conformité ECA	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Depuis le début de la location du bâtiment, en 1997, aucune pose ou découverte d'amiante n'a été faite.

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Joli- Bois

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Rte. de Joli-Bois 10

**Commune:** Chamby

**Code postal:** 1832

**N° ECA du bâtiment:** 100 164 118-1/1

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 3451 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1912

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
1997	Construction - agrandissement	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS L'Eaudine

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:** Chemin de Bocherex 9

**Commune:** Territet - Veytraux **Code postal:** 1820

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 4605 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS La Douvaz

**Unité administrative UA:** 5003/401

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:**

**Commune:** Villars - Burquin

**Code postal:** 1423

**N° ECA du bâtiment:** 119

**Nom du bâtiment (éventuel):** EMS

**Surface brute totale (SBT):** 1998.50 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1905

### Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment

Années	Nature des travaux	Remarques
1991	Agrandissement et transformation lourde	
2008	Agrandissement véranda + 53m <sup>2</sup>	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS La Douvaz

**Unité administrative UA:** 5003/401

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:**

**Commune:** Villars - Burquin

**Code postal:** 1423

**N° ECA du bâtiment:** 118

**Nom du bâtiment (éventuel):** Dépendance - dépôt

**Surface brute totale (SBT):** 157 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1905

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2002	Réfection totale	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS La Maison du Pèlerin

**Unité administrative UA:** 221 **Forme juridique:** Association

**Adresse:** Le - Mont - Pèlerin

**Commune:** Chardonne **Code postal:** 1801

**N° ECA du bâtiment:** 520

**Nom du bâtiment (éventuel):** La Maison du Pèlerin

**Surface brute totale (SBT):** 4260 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1903

### Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment

Années	Nature des travaux	Remarques
2004	Réfection façades à fenêtres	
2004	Création ascenseur	
2006	Couverture d'une terrasse par une véranda	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS La Pensée

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** S.à.r.l

**Adresse:** Ch. de Beau-Rivage 5

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1006

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):** La Pensée

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Je vous informe que l'établissement va fermer d'ici quelques mois et que votre projet ne nous concerne plus.

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Le Soleil (Fondation Claire Magnin)

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Route du Suchet

**Commune:** Leysin

**Code postal:** 1854

**N° ECA du bâtiment:** 1356

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2007	Mise en conformité	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Bâtiment refait en 2007

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS les Aubépines

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Chemin des Aubépines 4

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1004

**N° ECA du bâtiment:** 4341

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 805.4 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2009	Mise en conformité DEMS + ECA	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Les Pergolas (Fondation Claire Magnin)

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Rte. du Genevrex 20

**Commune:** Chexbres

**Code postal:** 1071

**N° ECA du bâtiment:** 12

**Nom du bâtiment (éventuel):** Les Pergolas

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Les Pins

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:** Ch. de Grand-Vennes 15

**Commune:** Lausanne

**Code postal:**

**N° ECA du bâtiment:** 14490

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 963 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Mon Désir (Fondation Claire Magnin)

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Ch. des Novalles 1

**Commune:** Blonay

**Code postal:** 1807

**N° ECA du bâtiment:** 1996

**Nom du bâtiment (éventuel):** Mon Désir

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2008	PIMEMS	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Primeroche

**Unité administrative UA:** 5131

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Rue des Métiers 3

**Commune:** Prilly

**Code postal:** 1008

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 1999 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Psychogériatrique La Rosière

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** CHUV + SPO

**Adresse:** 20 avenue de Rosière

**Commune:** Gimel

**Code postal:** 1188

**N° ECA du bâtiment:** 296-297-633-512

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1800

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Diagnostic amiante effectué en janvier 2007 par EPIQR à 1024 Ecublens.

Toutes les formations, démarches, sensibilisations ont été faites en collaboration avec le CIT, Mme. Borghini + Mr. Blanc qui sont venus à Gimel.

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Résidence L'Eaudine

**Unité administrative UA:** 424 **Forme juridique:** SA

**Adresse:** Avenue de Chillon 63

**Commune:** Territet - Montreux **Code postal:** 1820

**N° ECA du bâtiment:** 7371

**Nom du bâtiment (éventuel):** Hôtel - Résidence Bristol

**Surface brute totale (SBT):** 14'764 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1991

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Sylvabelle SA

**Unité administrative UA:** 376

**Forme juridique:** SA

**Adresse:** Le Moulin

**Commune:** Provence

**Code postal:** 1428

**N° ECA du bâtiment:** 116

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Remarque générale: Bâtiment privé appartenant à M. Benoît Terrapon.

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** EMS Valamour

**Unité administrative UA:** 5132

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Valentin 34

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1004

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2005	Peinture complète	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Fondation Champ - Fleuri

**Unité administrative UA:** 343

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Rte. de Champ - Fleuri

**Commune:** Glion

**Code postal:** 1823

**N° ECA du bâtiment:** 5915

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 1627 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2006	Construction cafétéria + Ascenseur + salle polyvalente	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Fondation de l'Orme

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Plaines du Loup 4A

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1018

**N° ECA du bâtiment:** 17510

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 3500 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1996

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Fondation Mont-Calme

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:** Rue du Bugnon 15

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1005

**N° ECA du bâtiment:**

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Fondation nos Pénates

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Avenue de Bellevue 19

**Commune:** Pully

**Code postal:** 1009

**N° ECA du bâtiment:** 203

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 989 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1900

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
1998	Ascenseur - création sanitaires - mise au normes ECA avec inst. détect. incendie	
2000	Réfection complète cuisine	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Fondation nos Pénates

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Avenue de Bellevue 19

**Commune:** Pully

**Code postal:** 1009

**N° ECA du bâtiment:** 204

**Nom du bâtiment (éventuel):** Dépôt

**Surface brute totale (SBT):** 32 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Foyer de la Borde

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Fondation

**Adresse:** Rue de la Borde 69

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1018

**N° ECA du bâtiment:** 2851

**Nom du bâtiment (éventuel):** EMS de la Borde

**Surface brute totale (SBT):** 1198 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
1992	Transformation selon DEMS	
2008	mise en conformité ECA	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

Désignation de l'établissement: L'Oriel

Unité administrative UA:

Forme juridique:

Adresse: Rue du Simplon 8

Commune: Renens

Code postal: 1020

N° ECA du bâtiment:

Nom du bâtiment (éventuel):

Surface brute totale (SBT): 1534 m2 (Selon DAEMS/SOHO)

Année de construction:

Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

Travaux futurs planifiés  oui  non

Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:

Préciser la nature de ces travaux:

Présence suspectée/avérée d'amiante:  oui  non

Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 3

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** La Fontanelle SA

**Unité administrative UA:** 480 **Forme juridique:** SA

**Adresse:** Boulevard St. Martin 12

**Commune:** Vevey **Code postal:** 1800

**N° ECA du bâtiment:** 1229

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 1353.50 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:** 1910

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
1999	Réaffectation, transformation totale	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** La Gentilhommière

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:**

**Commune:**

Bière

**Code postal:** 1145

**N° ECA du bâtiment:**

501 / 69

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):**

522

m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

**Années**

**Nature des travaux**

**Remarques**

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

**Lieu**

**Date**

**Signature du/de la responsable de l'EMS**



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Le Signal

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:** Association d'intérêt

**Adresse:** Rte. du Signal

**Commune:** Les Cullayes

**Code postal:** 1080

**N° ECA du bâtiment:** 1

**Nom du bâtiment (éventuel):** Le Signal

**Surface brute totale (SBT):** m2 (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2007	Mise aux normes ECA (Plafonds en Fermacell)	Tous les plafonds (et qqs. parois) ont été démontés. Pas d'amiante.

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Praz-Séchaud 1

**Unité administrative UA:** HOME-AGE **Forme juridique:** SA

**Adresse:** Ch. de Praz-Séchaud 17

**Commune:** Lausanne **Code postal:** 1010

**N° ECA du bâtiment:** 16709

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 474 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Praz-Séchaud 2

**Unité administrative UA:** HOME-AGE **Forme juridique:** SA

**Adresse:** Av. de Morges 68

**Commune:** Lausanne **Code postal:** 1004

**N° ECA du bâtiment:** 12940 a,b,c + 12942 a,b

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 950 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
2007	Rénovation importante	

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS



Service de la santé  
publique

Rue Cité-Devant 11  
1004 Lausanne

Nombre de points : 0

Priorité expertise : III

## Questionnaire relatif à la présence d'amiante dans les bâtiments des EMS

Le but de ce questionnaire est de permettre d'établir l'inventaire amiante des bâtiments pouvant contenir de l'amiante et de déterminer les priorités de ceux devant être expertisés par des spécialistes de l'amiante.

Prière de remplir un questionnaire par bâtiment (n° ECA). Des formulaires supplémentaires peuvent être photocopiés ou téléchargés depuis le site du SSP: <http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/ems/documentation/>

**Désignation de l'établissement:** Résidence Meillerie

**Unité administrative UA:**

**Forme juridique:**

**Adresse:** Ch. de la Meillerie 6

**Commune:** Lausanne

**Code postal:** 1006

**N° ECA du bâtiment:** 6234

**Nom du bâtiment (éventuel):**

**Surface brute totale (SBT):** 1055 m<sup>2</sup> (Selon DAEMS/SOHO)

**Année de construction:**

**Années de transformation ou autres informations sur le bâtiment**

Années	Nature des travaux	Remarques
--------	--------------------	-----------

**Travaux futurs planifiés**  oui  non

**Si oui, indiquer la date prévue de ces travaux:**

**Préciser la nature de ces travaux:**

**Présence suspectée/avérée d'amiante:**  oui  non

**Si oui, bref exposé des raisons et, cas échéant, mesures déjà prises:**

Lieu

Date

Signature du/de la responsable de l'EMS