

Unitatea:,adresa.....
Telefon:
Numele și prenumele lucrătorului:.....
CNP:

FIȘA DE IDENTIFICARE A FACTORILOR DE RISC PROFESIONAL

Denumirea postului și a locului de muncă

Secția/Departamentul.....

Navetă: da câte ore/zi? nu

Descrierea activității:

► **În echipă:** da nu

Nr. ore/zi: Nr. schimburi de lucru: Schimb de noapte: Pauze organizate sau nu: Bandă rulantă:

► **Risc de:** infectare /electrocutare /întărită tensiune /joasă, medie tensiune /încălzire / asfixiere /blocare /microtraumatisme repetate /lovire /mușcătură /zgâriere /strivire / tăiere /înțepare /împușcare /ardere /opărire /degerare /mișcări repetitive

► **Alte riscuri:**

Conduce mașina instituției: da nu dacă da, ce categorie.....

Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal

Loc de muncă în condiții deosebite /în condiții speciale /sector alimentar /port-armă

Operațiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:

Descrierea spațiului de lucru:

► Dimensiuni încăpere: L.....l.....h.....m

► Suprafață de lucru: verticală orizontală oblică

► Muncă: în condiții de izolare /la înălțime /la altitudine /în mișcare /pe sol /în aer / pe apă /sub apă /nișă /cabină etanșă / aer liber/altele:

► Deplasări pe teren în interesul serviciului: da ,nu , dacă da, descriere

Efort fizic: mic mediu mare foarte mare

Poziție preponderent: ortostatică/în picioare; așezat; aplecată; mixtă / poziții forțate, nefiziologice: da /nu, dacă da, ce tip

Gesturi profesionale.....

Suprasolicitări: vizuale; auditive; suprasolicitări neuropsihosenzoriale; dacă da: mentale; emoționale; altele;

Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mișcări forțate: da nu /repetitive: da nu , dacă da, specificați zona: coloană vertebrală (cervicală: da ; nu ; toracală: da ; nu , lombară: da ; nu), membre superioare (umăr: da ; nu , cot: da ; nu , pumn: da ; nu), membre inferioare (șold: da ; nu , genunchi: da ; nu , gleznă: da ; nu).

Manipulare manuală a maselor: Dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate:.....ridicare ;

coborâre ; împingere ; tragere ; purtare ; deplasare

Greutate maximă manipulată manual.....

Agenți chimici: da ; nu , dacă da, precizați:

Tipul agentului chimic	< V.L.E.	> V.L.E	Fp	C	P

Legendă: V.L.E= valoarea-limită de expunere profesională/Fp=foarte periculos/C=cancerigen/P=pătrunde prin piele (Puteți atașa fișei un tabel separat)

Agenți biologici:.....Grupa.....

Agenți cancerigeni:.....

Pulberi profesionale: da ; nu , dacă da, precizați:

Tipul pulberilor	< V.L.E.	> V.L.E

Legendă: V.L.E= valoarea-limită de expunere profesională

Zgomot profesional : < V.L.E. / > V.L.E. /Zgomote impulsive da /nu

Vibrații mecanice < V.L.E. / > V.L.E. dacă da, specificați zona: coloană vertebrală membre
superioare acțiune asupra întregului organism

Microclimat:

Temperatură aer:....., variații repetate de temperatură: da nu

Presiune aer:

Umiditate relativă:.....

Radiații: da nu , dacă da:

Radiații ionizante: dacă da, se va completa partea specială.

PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE:

Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiații ionizante: ZZLLAAAA

Clasificare actuală în grupa A sau B și condiții de expunere:

Aparatură folosită:.....

Proces tehnologic:.....

Operațiuni îndeplinite:.....

Surse folosite: închise ; deschise

Tip de expunere: externă ; gamma externă ; internă ; externă și internă .

Măsurile de protecție individuală

Expunere anterioară:

Perioadă:.....nr. ani:

Doză cumulată prin expunere externă (mSv):.....

Doză cumulată prin expunere internă:.....

Doză totală.....

Supraexpuneri anterioare:

- excepționale

- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ;internă ; externă și internă ;

- Data:.....

- Doză (mSv):.....

- Concluzii:

- accidentale

- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ;internă ; externă și internă ;

- Data:.....

- Doză (mSv):.....

- Concluzii:

Radiații neionizante:

Tipul:.....

Iluminat: suficient ; insuficient /natural artificial mixt

Mijloace de protecție colectivă:

Mijloace de protecție individuală:

Echipamente de lucru:

Anexe igienico-sanitare: vestiar ; chiuveță ;WC ; duș ;sală de mese spațiu de recreere

Altele:

Observații:.....

Data completării:.....

Angajator,

Lucrător desemnat

Serviciul intern de prevenire și protecție

Semnătura

(semnătura și ștampila unității)