

UNITATEA Adresa
..... Telefon:

Numele si prenumele lucratorului:

CNP:

FIȘA

DE IDENTIFICARE A FACTORILOR DE RISC PROFESIONAL

Denumirea postului si a locului de munca

Secția/departamentul

Navetă: da ☐ câte ore/zi? nu ☐ Descrierea activității: În echipă: da ☐ nu ☐

Nr. ore/zi Nr. schimburi de lucru **Schimb de noapte** da ☐ nu ☐ Pauze organizate da ☐ nu ☐ / Bandă rulantă da ☐ nu ☐

Risc de: infectare ☐ / electrocutare ☐ / înaltă tensiune ☐ / joasă, medie tensiune ☐ / înecare ☐ / asfixiere ☐ / blocare ☐ / microtraumatisme repetate ☐ / lovire ☐ / mușcătură ☐ / zgâriere ☐ / strivire ☐ / tăiere ☐ / înțepare ☐ / împușcare ☐ / ardere ☐ / opărire ☐ / degerare ☐ / mișcări repetitive ☐

► **Alte riscuri:**

Conduce masina institutiei: da ☐ nu ☐ , daca da, ce categorie:

Conduce utilaje/vehicul numai intrauzinal ☐

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

Operatiuni executate de lucrator in cadrul procesului tehnologic:

Descrierea spațiului de lucru:

Dimensiuni încăperei: L.....Hm.....

► **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:

Efort fizic: mic ☐ / mediu ☐ / mare ☐ / foarte mare ☐

Poziție preponderent: ortostatică/in picioare ☐ așezat ☐ aplecată ☐ mixtă ☐ / **Poziții forțate, nefiziologice:** da ☐ nu ☐ Daca da, ce tip:

Gesturi profesionale:

Suprasolicitări: vizuale ☐ auditive ☐ suprasolicitari neuropsihosenzoriale ☐ , daca da: mentale ☐ emotionale ☐ altele ☐

Suprasolicitări osteo-musculo-articulare: miscari fortate da ☐ nu ☐; repetitive da ☐ nu ☐; Dacă „da”, *specificați zona:* coloana vertebrala (cervicala da ☐ nu ☐ , toracala da ☐ nu ☐ , lombara da ☐ nu ☐) membre superioare (umar da ☐ nu ☐ , cot da ☐ nu ☐ , pumn da ☐ nu ☐), membre inferioare (sold da ☐ nu ☐ , genunchi da ☐ nu ☐ , glezna da ☐ nu ☐)

Manipulare manuala a maselor : daca da, precizati caracteristicile maselor manipulate: ridicare ☐ , coborare ☐ , impingere ☐ , tragere ☐ , purtare ☐ , deplasare ☐

Greutate maxima manipulata manual:

Agenti chimici da ☐ nu ☐ , daca da, precizati

Tipul agentului chimic	<VLE	> VLE	Fp	C	P

Legenda: VLE = valoarea limita de expunere profesionala, Fp=foarte periculos, C=cancerigen, P=patrunde prin piele (Puteti atasa un tabel separat)

Agenti biologici: Grupa

Agenti cancerigeni:

Pulberi profesionale: ☐

Tipul pulberilor	<VLE	> VLE

Legenda: VLE = valoarea limita de expunere profesionala

Zgomot profesional: <VLE ☐ / > VLE ☐ / **Zgomote impulsive da ☐ nu ☐**

Vibrații mecanice: <VLE ☐ / > VLE ☐ dacă da, specificați zona: coloana vertebrală ☐, membre superioare ☐, acțiune asupra întregului organism ☐

Microclimat

Temperatura aer, variații repetate de temperatură da ☐ nu ☐

Presiune aer:

UMIDITATE relativă:

Radiații: da ☐ nu ☐ Dacă „da”:

Radiații Ionizante < L.A. ☐ > L.A. ☐ Dacă „da”, se va completa partea specială :

PARTE SPECIALE PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE:

Data intrării în mediu cu expunere profesională la radiații ionizante: Z Z L L A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

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

Aparatură folosită:

Proces tehnologic:

Operațiuni îndeplinite:

Surse folosite: închise ☐ deschise ☐

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

Măsurile de protecție individuală folosite

Expunere anterioară:

Perioada: Nr. ani ☐ ☐

Doza cumulată prin expunere externă (mSv): ☐ ☐ ☐ ☐

Doza cumulată prin expunere internă: ☐ ☐ ☐ ☐

Doza totală: ☐ ☐ ☐ ☐

Supraexpuneri anterioare

- excepționale

- Tip expunere: externă ☐; gamma externă ☐; internă ☐; externă și internă ☐;

- data:

- doza (mSv):

- concluzii:

- accidentale

- Tip expunere: externă ☐; gamma externă ☐; internă ☐; externă și internă ☐;

- data:

- doza (mSv):

- concluzii:

Radiații Neionizante

Tipul:

Iluminat: suficient ☐ insuficient ☐ / natural ☐ artificial ☐ mixt ☐

Mijloace de protecție colectivă :

Mijloace de protecție individuală :

Echipament de lucru :

Anexe igienico-sanitare: vestiar ☐, chiuvetă ☐, WC ☐, duș ☐, sală de mese ☐, spațiu de recreere ☐

Altele:

Observații:

Data completării:

Angajator (semnatura și stampila unității)

Lucrător desemnat:

Serviciul intern de prevenire și protecție:

Semnatura: