

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: .....

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 încăpere:** 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: .....

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:**

**Aparatura 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: