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

FIŞA DE IDENTIFICARE A FACTORILOR DE RISC PROFESIONAL

Denumirea postului şi a locului de muncă .....
Secţia/Departamentul.....
Navetă: da câte ore/zi? nu
Descrierea activităţii:
►***În echipă:*** da nu
Nr. ore/zi: Nr. schimburi de lucru: Schimb de noapte: Pauze organizate sau nu: Bandă rulantă:
►***Risc de:*** infectare /electrocutare /înaltă tensiune /joasă, medie tensiune /înecare / asfixiere /blocare /microtraumatisme repetate /lovire /muşcătură /zgâriere /strivire / tăiere /înţepare /împuşcare /ardere /opărire /degerare /mişcări repetitive
►***Alte riscuri:*** .....
Conduce maşina instituţiei: da nu dacă da, ce categorie.....
Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal .....
Loc de muncă în condiţii deosebite /în condiţii speciale /sector alimentar /port-armă
Operaţiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:
.....
.....
.....
Descrierea spaţiului de lucru:
►Dimensiuni încăpere: L.....l.....h.....m
►Suprafaţă de lucru: verticală orizontală oblică
►Muncă: în condiţii de izolare /la înălţime /la altitudine /în mişcare /pe sol /în aer / pe apă /sub apă /nişă /cabină etanşă /aer liber/altele:
►Deplasări pe teren în interesul serviciului: da ,nu , dacă da, descriere
Efort fizic: mic mediu mare foarte mare
Poziţie preponderent: ortostatică/în picioare; aşezat; aplecată; mixtă /
poziţii forţate, nefiziologice: da /nu, dacă da, ce tip
.....
.....
Gesturi profesionale.....
Suprasolicitări: vizuale; auditive; suprasolicitări neuropsihosenzoriale; dacă da: mentale; emoţionale; altele;
Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mişcări forţate: da nu /repetitive: da nu , dacă da, specificaţi 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 (şold: da ; nu , genunchi: da ; nu , gleznă: da ; nu).
Manipulare manuală a maselor: Dacă da, precizaţi caracteristicile maselor manipulate:.....ridicare ; coborâre ; împingere ; tragere ; purtare ; deplasare
Greutate maximă manipulată manual.....
Agenţi chimici: da ; nu , dacă da, precizaţi:

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 (Puteţi ataşa fişei un tabel separat)

Agenţi biologici:.....Grupa.....
Agenţi cancerigeni:.....
Pulberi profesionale: da ; nu , dacă da, precizaţi:

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
Vibraţii mecanice < V.L.E. / > V.L.E. dacă da, specificaţi zona: coloană vertebrală membre superioare acţiune asupra întregului organism
Microclimat:
Temperatură aer:....., variaţii repetate de temperatură: da nu
Presiune aer: .....
Umiditate relativă:.....
Radiaţii: da nu , dacă da:
Radiaţii ionizante: dacă da, se va completa partea specială.
PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAŢII IONIZANTE:
Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiaţii ionizante: ZZLLAAAA
Clasificare actuală în grupa A sau B şi condiţii de expunere:
Aparatură folosită:……
Proces tehnologic:……
Operaţiuni îndeplinite:……..
Surse folosite: închise ; deschise
Tip de expunere: externă ; gamma externă ; internă ; externă şi internă .
Măsuri de protecţie individuală……
Expunere anterioară:
Perioadă:…….nr. ani: ……..
Doză cumulată prin expunere externă (mSv):……
Doză cumulată prin expunere internă:……
Doză totală……
Supraexpuneri anterioare:
- excepţionale
- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ;internă ; externă şi internă ;
- Data:……..
- Doză (mSv):……..
- Concluzii: …….
- accidentale
- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ;internă ; externă şi internă ;
- Data:……..
- Doză (mSv):……..
- Concluzii: …….

Radiaţii neionizante:
Tipul:……
Iluminat: suficient ; insuficient /natural artificial mixt
Mijloace de protecţie colectivă: .....
Mijloace de protecţie individuală: .....
Echipamente de lucru: .....
Anexe igienico-sanitare: vestiar ; chiuvetă ;WC ; duş ;sală de mese spaţiu de recreere
Altele: .....
Observaţii:.....
Data completării:.....

Lucrător desemnat
Serviciul intern de prevenire şi protecţie
Semnătura

Angajator,

(semnătura şi ştampila unităţii)