

Tipus	<input type="checkbox"/> Inspecció de seguretat <input type="checkbox"/> Observació de treball <input type="checkbox"/> Comunicat de riscos <input type="checkbox"/> _____	Classe/ Ordre	PRL	Data:	
Àmbit	<input type="checkbox"/> Instal·lacions <input type="checkbox"/> Tasques ordinàries <input type="checkbox"/> Obres Agrupades <input type="checkbox"/> Obres NO Agrupades <input type="checkbox"/> Control subcontractes <input type="checkbox"/> EECC / LLPP / OORR <input type="checkbox"/> _____	Explotació/Obra			
		Descripció del treball			
		Treballadors presents: Sr. _____ Sr. _____ Sr. _____ Sr. _____	Signatura: _____ _____ _____ _____	Empresa: _____ _____ _____ _____	

SITUACIONS DE RISC DETECTADES	
No ús d'EPI de:	<input type="checkbox"/> Cap <input type="checkbox"/> Cara/Ulls <input type="checkbox"/> Mans <input type="checkbox"/> Oïdes <input type="checkbox"/> Peus <input type="checkbox"/> Cos <input type="checkbox"/> Vies respiratòries <input type="checkbox"/> Altres: _____
No s'apliquen les pautes sobre:	<input type="checkbox"/> Recurs Preventiu <input type="checkbox"/> Espais confinats <input type="checkbox"/> Risc biològic <input type="checkbox"/> Treballs amb risc elèctric <input type="checkbox"/> Treballs en alçada <input type="checkbox"/> Treballs ATEX <input type="checkbox"/> Treballs amb risc d'amiant <input type="checkbox"/> Treballs amb interferència de cablejat <input type="checkbox"/> Càrrega de fangs <input type="checkbox"/> Coordinació empresarial/obres <input type="checkbox"/> Descàrrega i/o manipulació de PQ <input type="checkbox"/> Altres: _____
No s'apliquen les pautes a obres sobre:	<input type="checkbox"/> Senyalització Viària <input type="checkbox"/> Senyalització Pas Alternatiu <input type="checkbox"/> Vallat d'Obra <input type="checkbox"/> Ordre i Neteja <input type="checkbox"/> Maquinària, Eines i instal·lacions elèctriques <input type="checkbox"/> Proteccions <input type="checkbox"/> Primers auxiliis, higiene <input type="checkbox"/> Manipulació manual/mecànica de carregues <input type="checkbox"/> Altres: _____ <input type="checkbox"/> Gestió documental

ACCIONS CORRECTORES PROPOSADES (*)

(*) El seguiment, tancament i verificació de les accions correctores es realitza al FPT-SAC Seguiment accions correctores

Complimentat per:	Responsable Explotació:	Representant subcontracta:	Altres:
Nom:	Nom:	Nom:	Nom: