



IDENTIFICACION

Tipo de máquina :	Referencia :
Modelo :	Teléfono :
Proveedor :	Ciudad :
Dirección :	

GENERALIDADES

	SI	NO
Voltaje :		
Potencia :		
¿Utiliza agua? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presión : Caudal : Canalización:		
¿Utiliza aire comprimido? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presión : Caudal : Canalización :		
¿Utiliza gas? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciudad <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Butano <input type="checkbox"/> Canalización : <input type="checkbox"/>		
¿Necesita instalación de ventilación? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evacuaciones : Canalones :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza de los desperdicios a evacuar :		
Nivel sonoro del equipo : dB (A) Frecuencia de Resonancia del aparato :		
Dimensiones del equipo : L : A : H : Peso total :		
¿Cumple con los reglamentos de seguridad en vigor? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Necesita consignas especiales de seguridad en su uso y mantenimiento? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existen componentes de Seguridad fuera de presupuesto? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existe riesgo de incendio y/o explosión durante o después del funcionamiento? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se hace necesario el uso de algún tipo de protección personal? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El proveedor facilita :		
* Esquemas : Eléctricos :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mecánicos :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* El manual está escrito en : Castellano () Inglés () Francés () Alemán ()		
* Mantenimiento periódico a cargo del fabricante/proveedor :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Instalación y formación a cargo del fabricante/proveedor :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



RIESGOS ESPECÍFICOS

	SI	NO
1) Prevención de Riesgos Eléctricos :		
- Aislamiento a la tensión normal :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aislamiento a posibles deterioros :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Grado de protección según IP :		
- Conductores flexibles :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Interconexión y puesta a tierra de masas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dispositivo de corte total accesible fácilmente :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Protección contra sobrintensidades :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tipos de tomas de corriente :		
2) Prevención de Riesgos Mecánicos :		
- ¿Es posible acceder a partes móviles en funcionamiento? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Es posible recibir impactos de proyección de partículas o elementos? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Acumula desperdicios en el entorno? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Existe sistema de anclaje de la máquina para evitar pérdidas de estabilidad? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Los posibles lugares de ubicación del trabajador están diseñados para evitar caídas del operario? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Hay elementos cortantes en partes accesibles de la máquina? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Es posible entrar en contacto con elementos calientes? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Prevención de Riesgos Higiénicos :		
- ¿Se utilizan productos químicos durante el funcionamiento o en operaciones de mantenimiento? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Se facilitan normas de uso y prevención para estos productos? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Se producen emanaciones de productos químicos? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Existe un sistema de extracción localizada de los vapores? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Utiliza la máquina fuentes radioactivas? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Utiliza la máquina radiación láser? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Paro y puesta en marcha :		
- Paro manual de fácil accesibilidad :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Paro automático cuando se produce un movimiento de piezas de seguridad :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿Es imposible la puesta en marcha involuntaria? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ¿El diseño contempla la prioridad de las órdenes de paro sobre las de marcha? :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>