Unitatea: Universitatea Tehnică din Cluj-Napoca, Strada Memorandumului nr.28,

Telefon 0264-401200

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 da [ ]  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

● Suprafaţa 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. | 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. |
|  |  |  |
|  |  |  |

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: Z Z L L A A A A

Clasificare actuală în grupa A [ ]  sau B [ ]  şi condiţii de expunere:

Aparatură folosită ......................................................

Proces tehnologic: ......................................................

Operaţiuni îndeplinite: .................................................

Surse folosite: închise [ ] ; deschise [ ]

Tip de expunere: X 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: .....................................

Echipament de lucru: ...................................................

Anexe igienico-sanitare: vestiar [ ] ; chiuvetă [ ] ; WC [ ] ; duş [ ] ; sală de mese [ ] ; spaţiu de recreere [ ]

Altele: ................................................................

**Observaţii:Click or tap here to enter text.**

**Data completării: .........**

**Angajator, Lucrător desemnat**

 **Serviciul intern de prevenire şi protecţie**

**................................**

**(semnătura şi ştampila unităţii) Semnătura**