



## **11. EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**



**11.1 FICHA DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL**

**La empresa:**

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	
<b>CIF:</b>	<b>RESPONSABLE:</b>

**Realiza entrega a:**

<b>TRABAJADOR:</b>	
<b>PUESTO DE TRABAJO:</b>	<b>D.N.I:</b>

De los siguientes equipos de protección individual, con su manual de instrucciones y medidas de seguridad correspondiente:

CAN.(*)	TIPO EPI	CAT.(*)	DESCRIPCIÓN.(*)

(\*) Cant -> Cantidad de equipos de protección individual. Cat-> Categoría del tipo de Epi. Descripción-> Marcado y descripción de los equipos de protección individual.

El trabajador queda enterado de las obligaciones legales de lectura y cumplimiento de su correcta utilización y la realización del mantenimiento adecuado de los equipos de protección individual de acuerdo a lo dispuesto en el *Art. 29* de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, así como queda informado de dicha obligación y de la utilización correcta de los equipos de protección individual de acuerdo a lo dispuesto en el *Art. 17* de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

Responsable	Trabajador
D.	D.

## 11.2 INVENTARIOS DE EQUIPOS DE PROTECCION

PUESTO DE TRABAJO:			Trabajadores expuestos:																					
			RIESGOS																					
Realizado por:  Fdo.: Fecha:			1. FÍSICOS									2. QUÍMICOS						3. BIOLÓGICOS						
			1. MECANICOS					2. TERMICOS		3 E L E M E N T A L	4. RADIACIONES		5 R U Í D O	1. AEROSOLES			2. LÍQUIDOS		3 G A S E S	1. Bacterias Patógenas	2. Virus Patógenos	3. Hongos causantes de micosis	4. Antígenos biológicos no microbianos	
			1. Caídas de Altura	2. Choques, Golpes, Impactos, Compresiones	3. Pinchazos, Cortes, Abrasiones	4. Vibraciones	5. Resbalones, Caídas a nivel del suelo	1. Calor, Llamas	2. Frío		1. No Ionizantes	2. Ionizantes		1. Polvos fibras	2. Humos	3. Nieblas	1. Inmersiones	2. Salpicaduras, Proyecciones						
PARTES DEL CUERPO	C A B E Z A	1. Cráneo																						
		2. Oído										X												
		3. Ojos														X								
		4. Vías Respiratorias																						
		5. Cara																						
		6. Cabeza Entera																						
	MIEMBRO SUPERIOR	1. Mano		X	X																			
		2. Brazo (Partes)																						
	MIEMBRO INFERIOR	1. Pie		X			X																	
		2. Pierna (Partes)																						
	V A R I A D O S	1. Piel																						
		2. Tronco/Abdomen																						
3. Vía Parenteral																								
4. Cuerpo Entero																								

**11.3 FICHA DE ALTA DE EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL**

<b>EMPRESA:</b> <b>Dirección:</b>		<b>Nº DE FICHA:</b>	
<b>1. Datos Generales</b>			
<b>Equipo de Protección:</b> <b>Marca:</b> <b>Modelo:</b>		<b>Distribuidor/es:</b>	
<b>2. Normativa aplicable</b>			
<b>3. Características Técnicas</b>			
<b>4. Identificación</b>			
<b>5. Condiciones de uso</b>			
<b>6. Condiciones de Mantenimiento</b>			
<b>Nº</b>	<b>Operación</b>	<b>Plazo</b>	<b>Responsable</b>
1			
2			
3			
4			
<b>7. Condiciones de Almacenamiento</b>			
<b>8. Caducidad/Vida útil</b>			
<b>9. Estado</b>			
<input type="checkbox"/> EN USO <input type="checkbox"/> FUERA DE USO			
<b>Adjuntar Folleto informativo/especificación/manual de instrucciones</b>			