



PERMÍS DE TREBALL EN ESPAIS CONFINATS

PROTOCOL DE SEGURETAT

Núm Permís:

Data:

Hora:

Treballadors autoritzats:

Empresa:

Signatura:

Localització espai:

Descripció del treball a realitzar:

AUTORITZANTS: Es requereix la presència del Tècnic Responsable _____ En cas excepcional la funció de control l'exercirà el Sr/a _____ (recurs preventiu de Neteges Guti, SL).

Direcció:	Cap de Planta:	Tècnic Prevenció:	Empresa subcontractada:
Signatura:	Signatura:	Signatura:	Signatura:

CONDICIONS MÍNIMES A COMPLIR

ASSEGURAR ATMOSFERA	ASSEGURAR EVAQUACIÓ	UTILITZACIÓ EPI'S
<input checked="" type="checkbox"/> Ventilació forçada <input checked="" type="checkbox"/> Detecció de gasos <input type="checkbox"/> O2 Màx: 23% Min: 19% <input type="checkbox"/> O2 _____ % <input type="checkbox"/> CH4 Màx: 40% L.I.E.=20% <input type="checkbox"/> CH4 _____ % <input type="checkbox"/> H2S Màx: 10 ppm <input type="checkbox"/> H2S _____ ppm <input type="checkbox"/> CO Màx: 30 ppm <input type="checkbox"/> CO _____ ppm	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Trípod de rescat <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Arnés <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Equip respiració autònom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Equip d'escapament <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Sistema de comunicació <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Cordes _____ _____	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Roba impermeable <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Botes de goma <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Guants <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Protectors auditius <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Ulleres o pantalla facial <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Màscara facial amb filtre <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Casc de protecció <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Equip respiració autònom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Arnés de seguretat <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Cordes

OBSERVACIONS

Són correctes les validacions?

SI Podeu accedir a l'espai confinat.

No No entreu. Ventilareu 15 minuts i mesurareu. Si dona alarma avisar al Tècnic responsable.

TELEFONS D'EMERGÈNCIES:

Urgències 112

Ambulància 061

Bombers 085

Mossos d'Esquadra 088

A omplir pels treballadors autoritzats (marcar amb una creu un cop comprovat que es disposa de l'equip)