

Annex. Taula de Riscos Específics per a l'embaràs o la lactància.

Empresa:

Treballadora:

Lloc de treball: (descriure el més detalladament possible les activitats que realitza la treballadora)

--

RISCOS PER A AGENTS	TIPUS DE RISC	QUANTIFICACIÓ DEL RISC	ADAPTACIONS, LIMITACIONS RECOMANADES		
RISCOS FÍSICS	Soroll	Laeq dB (A)			
		Pico dB ©			
		Hores d'exposició			
	Vibracions	Exposició diària cos sencer A (8)			
		Exposició diària mà-braç A (8)			
	Temperatures	Calor (índex WBGT)			
		Fred (UNE-EN ISO 11079:2009)			
		Temps d'exposició			
		Freqüència de l'exposició			
	Radiacions Ionitzants	Tipus d'instal·lació o servei			
		Aplicació o equipament			
		Categoria A o B (RD 783/2001)			
		Dosimetria abdomen			
		Dosimetria personal			
	RISC POSTURAL ERGONÒMIC	Maneig de Càrregues	Tipus de càrrega:	Pes de la càrrega	
				Més de 10 kg	Entre 4 - 10 kg
Aixecament					
Arrossegament					
Embranzida					
Freqüència de l'exposició			Temps d'exposició:		
			> 5h/dia	3-5 h/dia	2-3 h/dia
>=4 vegades/hora					
< 4 vegades/hora					
Moviment flexoextensió tronc (>60°)		Freqüència de l'exposició	Temps d'exposició:		
			> 5h/dia	3-5 h/dia	2-3 h/dia
		Repetidament (més de 10 vegades/hora)			
		Intermitentment (entre 2 i 10 vegades/hora)			
		Intermitentment (menys de 2 vegades/hora)			
Grimpar escales (Escala i pals verticals)		Freqüència de l'exposició	Distància al sòl		
		+ de 1 metre	- de 1 metre		
	< 4 vegades /jornada				
	4 a 8 vegades /jornada				
	> 8 vegades /jornada				

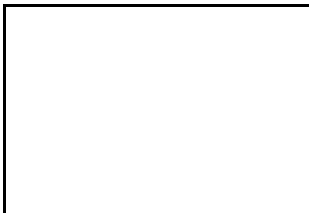
RISCOS PER A AGENTS	TIPUS DE RISC	QUANTIFICACIÓ DEL RISC			ADAPTACIONS, LIMITACIONS RECOMANADES	
RISC POSTURAL ERGONÒMIC	Grimpar escales (Escales manuals)	Freqüència de l'exposició	Distància al sòl			
			+ de 1 metre	- de 1 metre		
		< 4 vegades /jornada				
		4 a 8 vegades /jornada				
		> 8 vegades /jornada				
	Bipedestació	Tipus	Temps d'exposició:			
			> 5h/dia	3-5 h/dia	2-3 h/dia	
		Bipedestació estàtica, ininterrompuda i prolongada				
		Bipedestació dinàmica, discontinua i intermitent				
	Sedestació	Tipo	Temps d'exposició:			
			> 5h/dia	3-5 h/dia	2-3 h/dia	
		Sense possibilitat de canvis de postura				
Amb possibilitat de canvis de postura						
Altres riscos						

Per a informar de l'exposició a agents químics ha d'omplir la **taula de riscos químics*** (pàgina següent)

Servei de prevenció: _____

Tècnic de prevenció: _____

Data: _____

Firma: 

Ratificació i conformi del responsable de l'empresa del compliment de les adaptacions i limitacions proposades:

Data: _____

Firma: 