

Lloc de treball:		Dimensió: m ²		Altura: m	
Descripció del lloc de treball:					
Nº d'accessos al centre		Escala: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ascensor: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Senyalització accés/sortida es correcta: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Superfícies de treball (terres)		Escals		Escals de mà	
Típo de superfície: <input type="checkbox"/> Pedra <input type="checkbox"/> Màrmol <input type="checkbox"/> Parquet <input type="checkbox"/> Sintètic <input type="checkbox"/> Llosa <input type="checkbox"/> Altres		Escalons homogènis: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Típo: <input type="checkbox"/> Tisora <input type="checkbox"/> Simple	
Es homogènia/regular: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Superfície lliscant: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fusta: <input type="checkbox"/>	
Es ample per el treball >2m ² : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ample de l'escala > 1m: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Alumini: <input type="checkbox"/>	
Es ample per el treball >2m ² : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Mesura de la petjada de 23 a 36cm: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Altres:	
Es lliscant: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Mesura de la contrapetjada de 13 a 26cm: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Topes de goma: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Està neta i ordenada: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Existeixen descansos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sist. Anti-obertura: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Presenten obstacles: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Distància entre descansos <3'7m: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sist. Anti-lliscant: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Es manipulen productes que puguin modificar l'adherència: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Profunditat descans >1m:		Són adequades per el treball: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Es netegen regularment amb productes antilliscants: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Existeix barana: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Altura: cm		S'utilitzen per baixar o pujar càrregues: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Es sotmeten a revisió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es sotmeten a revisió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es sotmeten a revisió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Escals de servei		Emmagatzament - Material		Portes	
Són escalons homogènis: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es correcte l'ordre i la neteja: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Exteriors >80cm: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Són de superfície lliscant: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Les estanteries estan calçades: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Senyalitzades vidre: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Ample de l'escala >55cm: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Existeix estabilitat mecànica: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Passadisos >1m: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Mesura petjada >15cm: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es subjecten les càrregues inestables: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Emergència obertura exterior: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Mesura contrapetjada <25cm: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		S'emmagatzemen substàncies perilloses: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Estan obertes: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Existeixen dscansos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es tenen fitxes de seguretat: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Estan senyalitzades: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Existeix barana: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Altura: cm		Existeix un sistema per combatre el foc: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Lliures d'obstacles: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Es sotmeten a revisió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es necessari l'ús de l'escala: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es sotmeten a revisió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Observacions:					
Protecció contra incendis		Tipus d'extintors		Material de primers auxilis	
Existeixen extintors: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Anhídric		Quantitat:	
Existeixen B.I.E's: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Espuma Física		Quantitat:	
Existeix sistema d'alarma: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Pols seca (B,C)		Quantitat:	
Els equips estan ben senyalitzats: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Pols seca Polivalent		Quantitat:	
Tenen sortides d'emergència: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Substituts de		Quantitat:	
Tenen Pla d'Emergència: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Altres:		Quantitat:	
Estan formats els treballadors: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Es revisen: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Conté desinfectant, gasses, cotó, venes, esparadrap, apòsits, tisores, pinxes, guants: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Els treballadors tenen EPI's: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Data de la última revisió:		Es sotmet a revisió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Observacions:					

Instal·lació elèctrica	Il·luminació general	Nivell de soroll	Temperatura
Baixa tensió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es suficient: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es possible comunicació verbal possible: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es treballa en unlocal tancat: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipus de tensió (v):	Tipo: <input type="checkbox"/> natural <input type="checkbox"/> artificial <input type="checkbox"/> mixt		
Quadre elèctric tapa: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Distribució uniforme: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	El nivell de soroll permet la concentració: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	El treballador es sotmet a canvis importants de temperatures: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Interruptors Ok: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es necessari llum localitzada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Existeixen nivells de soroll elevats provocats per algun element en concret: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Temperatura ambient: C°
Endolls Ok: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es produeixen enlluernament: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Connexions aparells Ok: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	S'eviten els contrastos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	El nivell de soroll es constant durantla jornada: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sistema de ventilació: <input type="checkbox"/> A/C <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Mixt
Ausència lladres, cables pelats: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es correcta la d'emergència: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Revisions periòdiques: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Funciona la d'emergència: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es necessari efectuar medicions: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es necessari efectuar medicions: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipus d'ambient de treball general <input type="checkbox"/> humit <input type="checkbox"/> sec <input type="checkbox"/> mixt	El sist. Elect. Pot provocar risc elèctric o explosió: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Observacions: