



Salute 2000 s.r.l.
Via Grandi, 10 – 60027 Osimo (AN)
Tel. 0717302251 - Fax 071732455



Certificazione UNI EN ISO 9001:2000 n.9122.SA20



Visita ambienti di lavoro (art. 25 Dlgs 81/08 e successive modificazioni)

Ditta

Indirizzo

Città

Documentazione				
Documento valutazione rischio ex art. 4 Dlgs 626/94	<input type="checkbox"/> presente	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> autocertificazione	<input type="checkbox"/>
Schede sicurezza	<input type="checkbox"/> presenti	<input type="checkbox"/> assenti	<input type="checkbox"/> non necessarie	<input type="checkbox"/>
Rilievo fonometrico ambientale	<input type="checkbox"/> presente	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> non necessario	<input type="checkbox"/>
Altre determinazioni ambientali Specificare:	<input type="checkbox"/> presenti	<input type="checkbox"/> assenti	<input type="checkbox"/> non necessarie	<input type="checkbox"/>
Tutela segretezza documentazione medica	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente
Formazione dipendenti effettuata tramite:	<input type="checkbox"/> corso <input type="checkbox"/> verbalmente <input type="checkbox"/> affiancamento <input type="checkbox"/> altro			<input type="checkbox"/> non effettuata
	conservato verbale scritto <input type="checkbox"/>			
Addetto Primo Soccorso aziendale	<input type="checkbox"/> presente	formato tramite: <input type="checkbox"/> corso BLS <input type="checkbox"/> altro corso teorico-pratico <input type="checkbox"/> altro		<input type="checkbox"/> assente
Infortuni sul lavoro ultimo anno	n.:	Il più grave gg:		
Malattie professionali ultimo anno	n.:	Note:		
Struttura				
Bagni (finestra o aspirazione, ecc.)	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente
Spogliatoi (armadietti, docce, ecc)	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente
Organizzazione				
Pulizia locali (pavimento, muri, ecc.)	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente
Aggiornamento Cassetta P.S.	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente
Segnaletica di sicurezza	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente
Fornitura D.P.I. idonei	<input type="checkbox"/> completa	<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> non necessari
Uso D.P.I. idonei	<input type="checkbox"/> costante	<input type="checkbox"/> incostante	<input type="checkbox"/> saltuario	<input type="checkbox"/> assente
Giudizio globale	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> insufficiente

Osservazioni libere (prescrizioni, suggerimenti, ecc.)

....., li.../.../.....
Il Responsabile per la Sicurezza

Il Medico Competente

Il Rappresentante dei Lavoratori