

# INFORME DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALS

## -ESTUDIO DE HIGIENE INDUSTRIAL- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



Botín de seguridad	Casco	Guantes dieléctricos	Guantes de nitrilo
Traje de Tyvek	Gafas de seguridad	Máscara bifiltro	Semináscara bifiltro



**En este documento se plasma únicamente pequeños apartados del Informe de Higiene Industrial que se realiza, por lo que no debe tenerse en cuenta como informe final.**

Nombre del Cliente:

Informe referencia:

Fecha:

## 1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

<b>EMPRESA:</b>	
<b>NIF:</b>	
<b>CENTRO DE TRABAJO:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Código Postal:</b>	
<b>Población:</b>	
<b>Actividad:</b>	
<b>CENAE:</b>	

## 2. DATOS GENERALES DEL INFORME

<b>INFORME:</b>	
<b>FECHA:</b>	
<b>CASO:</b>	

### 3. OBJETO DEL INFORME

El presente informe, se realiza por parte de ADECUA RISK S.L., por solicitud de la empresa \_\_\_\_\_ para otorgar la información pertinente tras observar los posibles riesgos de Higiene Industrial que pudiesen derivarse del/los puesto/s de trabajo a estudiar, procediéndose a recomendar las acciones correctoras o preventivas que se consideren oportunas para la mejora del/los mismo/s, actuando según lo indicado en el artículo 15 – Principios de la acción preventiva-, apartado 1 -de la Ley 31/1995.

La visita a la empresa por parte de ADECUA RISK S.L. se llevó a cabo en fecha \_\_\_\_\_, en el turno de \_\_\_\_\_, estando presentes durante la misma:

Nombre y apellidos y cargo

Nombre y apellidos y cargo

Nombre y apellidos y cargo

Nombre y apellidos y cargo

FOTOS DE LOS PUESTOS DE TRABAJO

## 5.2 Criterios técnicos

De acuerdo con lo comentado en el apartado anterior en relación a la legislación aplicable, se procede por parte de ADECUA RISK S.L. a la revisión de las máquinas/puestos de trabajo mencionadas en el apartado 3 de éste informe.

## 5.3 Método de valoración

Se procede al examen de la Fichas de Datos de Seguridad del/los productos químicos siguientes:

- Nombre PQ, Fecha de la FDS y nº de revisión
- Nombre PQ, Fecha de la FDS y nº de revisión
- Nombre PQ, Fecha de la FDS y nº de revisión
- Nombre PQ, Fecha de la FDS y nº de revisión

- **Punto 2.1. Clasificación de la muestra**

- **Punto 2.2 Elementos de la etiqueta**

Etiquetado conforme a la Directiva \_\_\_\_\_

**Frases R y/o H (Riesgo):**

**Frases S y/o P (Seguridad):**

- **3.1 Mezclas**

Según especifica el fabricante en la Ficha de Datos de Seguridad del producto, la composición del mismo es la siguiente:

Identificadores	Nombre	Concentración
CAS:		
CAS:		

- **8.1 Parámetros de control**

Nombre	VLA-ED (mg/m <sup>3</sup> )	VLA-EC (mg/m <sup>3</sup> )

*Revisado según la lista de Valores Límite Ambientales de Exposición Profesional adoptados por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) para el año 2014. Sin cambios según lo indicado en la FDS donde se había tenido en cuenta el documento publicado para el año 2012.*

- **9.1 Información sobre propiedades físicas y químicas básicas**

Se procede a la revisión de toda esta sección, y el punto principal de observación, es el correspondiente al \_\_\_\_\_

## 6. CONCLUSIONES

Después del estudio efectuado a la Ficha/s de Datos de Seguridad del/los productos mencionados en el punto 5.3 de este informe, nuestras conclusiones técnicas son las siguientes:

6.1

6.2

6.3

### Evaluación de Riesgos:

	GRADO DEL RIESGO	TIPO DE RIESGO	VALOR
SEVERIDAD	IMPORTANTE	Accidente con Baja	3
EXPOSICIÓN	CONTINUA	Muchas veces al día	10
PROBABILIDAD	MUY REMOTA	Secuencia prácticamente imposible	0,2

RESULTADO: SEVERIDAD X EXPOSICIÓN X PROBABILIDAD = 6

**ACEPTABLE**

Nota: Un resultado de riesgo, se considera de magnitud ACEPTABLE, cuando el valor obtenido de la multiplicación de los tres factores, es inferior a 20, por lo que puede llegarse a omitirse su corrección.

Por todo lo mencionado en éste apartado de conclusiones y siempre basándonos en la Ficha/s de Datos de Seguridad aportada/s del/los producto/s que se utiliza/n en \_\_\_\_\_ que ustedes poseen, nuestras recomendaciones al respecto son las siguientes:

FOTO ESPECIFICA SI FUESE NECESARIO

**ACCIONES CORRECTORAS/PREVENTIVAS:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Desde ADECUA RISK S.L., agradecemos su confianza, y nos ponemos a su disposición, para aclarar cualquier duda o pregunta que pueda surgir tras la lectura de este informe, así como ayudarles en la implantación de cualquiera de los puntos recomendados.

Saludos cordiales.

***Departamento de Asesoría  
en Prevención de Riesgos Laborales***