

Unitatea: S.C. AAA S.R.L.
Adresa: Municipiul S, str. Macului, nr. 67
Telefon: 0225-456678

NUMELE ȘI PRENUMELE LUCRĂTORULUI: PR
CNP: 11221100944502

FIȘA de identificare a factorilor de risc profesional

Denumirea postului și a locului de muncă – agent de vânzări

- Secția/Departamentul- Comercial Atelierul- Logistica

NAVETĂ: da ☒ câte, ore/zi? 2 nu ☐

Descrierea activității: În echipă: da ☐ nu ☒

- Nr. ore/zi 8 Nr. schimburi de lucru ☐ Schimb de noapte ☐ Pauze organizate ☐ sau nu ☒/Bandă rulantă ☐

- Risc de: infectare ☒/electrocutare ☒/întărire ☐/joasă, medie tensiune ☒/încălzire ☐/asfixiere ☐/blocaje ☒/microtraumatisme repetate ☒/lovire ☒/mușcătură ☐/zgâriere ☒/strivire ☒/tăiere ☒/întepare ☒/împușcare ☐/ardere ☐/opărire ☐/degerare ☐/mișcări repetitive ☒

- Alte riscuri: căderi de la același nivel, căderi pe scări, accident rutier

Conduce mașina instituției: da ☒ nu ☐ Dacă da, ce categorie: B

Loc de muncă: în condiții deosebite ☒ în condiții speciale ☐ sector alimentar ☐ port-armă ☐

Operațiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:

- deplasare la furnizori în interes de serviciu
- conduce autovehiculul de serviciu
- încheierea contractelor de achiziție/furnizare produse
- emitere documente financiar-contabile

Descrierea spațiului de lucru:

- Dimensiuni încăpere: L- 3.5 m l- 3 m H- 2.5 m

- Suprafață de lucru: verticală ☐ orizontală ☒ oblică ☐

- Muncă: în condiții de izolare ☒ la înălțime ☐ la altitudine ☐ în mișcare ☒ pe sol ☒ în aer ☐ pe apă ☐ sub apă ☐ nișă ☐ cabină etanșă ☐ aer liber ☐ altele: Birou

- Deplasări pe teren în interesul serviciului: da ☒; nu ☐; dacă da, descriere:

- deplasare de la domiciliu la locul de muncă și invers cu autovehiculul de serviciu

- deplasare în interes de serviciu cu autovehiculul de serviciu

Efort fizic: mic ☐ mediu ☒ mare ☐ foarte mare ☐

Poziție preponderent: ortostatică/în picioare ☐ așezat ☒ aplecată ☐ mixtă ☒ Poziții forțate nefiziologice: da ☐ nu ☒ Dacă da, ce tip: -

Poziții vicioase: -

Gesturi profesionale: -

Suprasolicitări: vizuale ☒ auditive ☐ suprasolicitări neuropsihosenzoriale ☒ dacă da: mentale ☐ emoționale ☐ altele ☒

Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mișcări forțate: da ☐; nu ☒/repetitive: da ☒; nu ☐; dacă da, specificați zona: coloană vertebrală (cervicală: da ☒; nu ☐; toracală: da ☒; nu ☐; lombară: da ☒; nu ☐), membre superioare (umăr: da ☒; nu ☐; cot: da ☒; nu ☐; pumn: da ☒; nu ☐), membre inferioare (șold: da ☐; nu ☐; genunchi: da ☒; nu ☐; gleznă: da ☐; nu ☐).

Manipulare manuală a maselor: dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate: ridicare ☒ coborâre ☒ împingere ☐ tragere ☐ purtare ☐ deplasare ☒

1x1x1x1 m

Greutate maximă manipulată manual -30 kg

Agenți chimici: da | - |; nu | - |, dacă da, precizați:

Tipul agentului chimic	< V.L.E.	> V.L.E.	Fp	C	P

Legendă: V.L.E. = valoarea-limită de expunere profesională/Fp = foarte periculos/C = cancerigen/P = pătrunde prin piele

(Puteți atașa fișei un tabel separat.)

Agenți biologici: - Grupa -

Agenți cancerigeni: -

Pulberi profesionale: da | - |; nu | - |, dacă da, precizați:

Tipul pulberilor	< V.L.E.	> V.L.E.

Legendă: V.L.E. = valoarea-limită de expunere profesională

Zgomot profesional: < V.L.E. | - | > V.L.E. | - | / zgomote impulsive da | - | / nu | - |

Vibrații mecanice: < V.L.E. | - | > V.L.E. | - |, dacă da, specificați zona: coloană vertebrală | - | membre superioare | - | acțiune asupra întregului organism | - |

Microclimat:

Temperatură aer: 16-35, variații repetate de temperatură: da | - | nu ☒

Presiune aer: atmosferică

Umiditate relativă: funcție de anotimp

Radiații: da | - |; nu | - |, dacă da:

Radiații ionizante: dacă da, se va completa partea specială.

- PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE:

Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiații ionizante: ZZLLAAAA | | | | | | | |

Clasificare actuală în grupa A | - | sau B | - | și condiții de expunere:

Aparatură folosită: -

Proces tehnologic: -

Operațiuni îndeplinite: -

Surse folosite: închise | - |; deschise | - |

Tip de expunere: X externă | - |; gamma externă | - |; internă | - |; externă și internă | - |.

Măsurile de protecție individuală:

Expunere anterioară:

Perioadă: nr. ani: | | |

Doză cumulată prin expunere externă (mSv): | | | | |

Doză cumulată prin expunere internă: | | | | |

Doză totală: | | | | |

Supraexpuneri anterioare:

- excepționale

- Tip de expunere: X externă | |; gamma externă | |; internă | |; externă și internă | |;

- data:

- doză (mSv):

- concluzii:

- accidentale
- Tip de expunere: X externă ☐; gamma externă ☐; internă ☐; externă și internă ☐;
- data:
- doză (mSv):
- concluzii:
Radiații neionizante:
Tipul:
Iluminat: suficient ☐; insuficient ☐/natural ☒; artificial ☐; mixt ☐
Mijloace de protecție colectivă: **nu e cazul**
Mijloace de protecție individuală: **mănuși de protecție**
Echipament de lucru: -
Anexe igienico-sanitare: vestiar ☐; chiuvetă ☒; WC ☒; duș ☐; sală de mese ☐; spațiu de recreere ☐
Altele: **nu e cazul**
Observații: **nu e cazul**

Data completării: **10.04.2019**

Angajator,

.....

(semnătura și ștampila unității)

Lucrător desemnat

Serviciul intern de prevenire și protecție

Semnătura

Conform H.G. nr. 355/2007, cu modificările și completările ulterioare