





Centre de Treball:

1.- BREU DESCRIPCIÓ dels TREBALLS a REALITZAR*
2.- Planning dels TREBALLS a REALITZAR* (es considerarà data de sol·licitud a la data de recepció del protocol)

<input type="checkbox"/> DATA [dd/mm/aaaa] i HORA d'INICI* (Treballs realitzats en 1 sol dia) Clic per Data Inici	<input type="checkbox"/> DATA [dd/mm/aaaa] i HORA de FINAL* (Treballs que inicien i finalitzen en dies diferents) Clic per Data Final
<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V / /201 - de _: _ → _: _	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V / /201 - de _: _ → _: _

3.- LLOC EXACTE dels TREBALLS a REALITZAR* (Completar tots els camps).

 Centre de Treball* _____ Ref. _____
 Adreça* _____
 C.P.: _____ Població: _____  
4.- ACTIVITAT/S* (Segons RD 1627/97) - Seleccionar UNA o DIVERSES de les Opcions.

Annex I. Relació NO exhaustiva de les Obres de construcció o d'Enginyeria Civil.










- | | | | | |
|---|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Excavació. | <input type="checkbox"/> Moviment de Terres. | <input type="checkbox"/> Construcció. | <input type="checkbox"/> Muntatge i desmuntatge d'elements prefabricats. | <input type="checkbox"/> Transformació. |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitació. | <input type="checkbox"/> Reparació. | <input type="checkbox"/> Desmantellament. | <input type="checkbox"/> Enderroc. | <input type="checkbox"/> Manteniment. |
| <input type="checkbox"/> Conservació-Treballs pintura / neteja. | <input type="checkbox"/> Sanejament. | | | |

Annex II.
Relació no exhaustiva dels treballs que impliquen riscos especials per a la seguretat i la salut dels treballadors.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Treballs amb riscos especialment greus de sepultament, enfonsament o caiguda d'alçada. | <input type="checkbox"/> 5. Treballs que exposin a risc d'ofegament per immersió. |
| <input type="checkbox"/> 2. Treballs en els quals l'exposició a agents químics o biològics suposi un risc d'especial gravetat, o pels que la vigilància específica de la salut dels treballadors sigui legalment exigible. | <input type="checkbox"/> 6. Obres d'excavació de túnels, pous i altres treballs que suposin moviments de terra subterranis. |
| <input type="checkbox"/> 3. Treballs amb exposició a radiacions ionitzants pels quals la normativa específica obliga a la delimitació de zones controlades o vigilades. | <input type="checkbox"/> 7. Treballs realitzats en immersió amb equip subaquàtic. |
| <input type="checkbox"/> 4. Treballs en la proximitat de línies elèctriques d'alta tensió. | <input type="checkbox"/> 8. Treballs realitzats en calaixos d'aire comprimit. |
| <input type="checkbox"/> 9. Treballs que impliquin l'ús d'explosiu. | <input type="checkbox"/> 10. Treballs que requereixin muntar o desmuntar elements prefabricats pesats. |

5.- EMPRESSES que INTERVENEN a la/les ACTIVITAT/S.

N°O. = Número d'Orde d' Empreses que Intervindrà / o està afectada – C: Indica el nombre d'Ordre de l'empresa que l'ha CONTRACTAT a l'Empresa de la Fila.

N°O.	RAÓ SOCIAL* i Persona de Contacte*	NIF* / 		C
1 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	
2 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	
3 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	
4 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	
5 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	
6 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	
7 <input type="checkbox"/>	Empresa: Persona de Contacte:		<input type="checkbox"/> E-mail Enviat - <input type="checkbox"/> E-mail erroni - <input type="checkbox"/> No disponible	

Informe només vàlid amb Segell i Codi

Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:
Nom:	Nom:	Nom:	Nom:
ID:	ID:	ID:	ID:
Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201



Centre de Treball:

Cal indicar Treballador/a, el seu DNI/NIE i el NIF o N°O. de l'Empresa que pertany i l'última data dels documents que s'indiquen [dd/mm/aaaa].
 NoPRE = No presentat - NA = No Aplica - AUT = Autònom/a - RP = si és Recurs Preventiu - DR = si és Recurs Preventiu designat - DP = si és Delegat/da prevenció.

Nom i Cognoms* TREBALDOR/A	DNI/NIE* NIF ó N°O. de l'Empresa*	Seguretat Social (Última Alta)*	Aptitud Laboral*	Formació i Informació* Recurs Preventiu	Lliurament d' EPI's*	Autorització Maquinària
1				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
2				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
3				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
4				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
5				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
6				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
7				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
8				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
9				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
10				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
11				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		
12				<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> DRP <input type="checkbox"/> DP		

N° Sèrie	Marca i Model*	Observacions
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Informe només vàlid amb Segell i Codi

Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:
Nom:	Nom:	Nom:	Nom:
ID:	ID:	ID:	ID:
Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201

Centre de Treball:

Centre de Treball*				Ref.	
Adreça*					
C.P.:	Població:				

GER: Gerent - **CO** Cap d'Obra - **CP** Cap de Producció - **ENC** Encarregat - **CS** Cap de Serveis - **TEC:** Tècnic - **TPRL:** Tècnic en PRL - **RP** Recurs Preventiu - **RLT**
 Després de realitzar visita en el dia d'avui al Centre de Treball, si escau, es relacionen les deficiències observades i les possibles solucions a adoptar en cada cas. Es corregiran de manera immediata aquestes situacions, de manera que no s'exposi per més temps la integritat física i higiènica del personal del centre o tercers.

Programada pel Servei de Prevenció Requeriment del Client Requeriment Urgent del Client (24h d'antelació)

1.- MOTIU de la VISITA*
 1ª Visita al Centre de Treball.

2.- TIPUS d'ACTUACIÓ*
 Visita de Seguiment.

 Visita fallida.

 Reunió.

 Assistència Comitè Consultoria.

 Investigació d'accident Lliurament de Documentació.

 Avaluar Riscos PRL.

 Planificació Activitats Preventives.

 Renovació Concert

 Visita al Centre [Contractista Principal - Sots contractista]

3.- Treballs ACTUALS*
N.P. SI NO

 Els treballs actuals estan contemplats al PSS/ AR.

Correcta col·locació de les Proteccions Col·lectives.

Correcte estat d'ordre i neteja de les diferents zones de treball i de pas.

Existència de Control d'accessos al Centre de Treball.

Presència de Recursos Preventius (Número: _____)

N.P. SI NO

El personal empra Equips de Protecció Individual.

Correcte ús dels Mitjans Auxiliars.

Correcta delimitació de treballs i senyalització.

Existència de Instal·lacions d'Higiene i Benestar

Existència de materials de Primers Auxilis.

[Escriptura en Format Tipus Oració]

Informe només vàlid amb Segell i Codi

Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:
Nom:	Nom:	Nom:	Nom:
ID:	ID:	ID:	ID:
Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201

Centre de Treball:

Promotor

N.P. SI NO

 Es disposa d' Estudi de Seguretat i Salut a peu d'obra

N.P. SI NO

 Es disposa de Projecte per desenvolupar les Activitat/s.

NIF

Contractista Principal:

N.P. SI NO

 Es disposa de Comunicació d'Obertura del Centre de Treball

 Es disposa de Pla de Seguretat i Salut (Digital - Paper)

N.P. SI NO

 Llibre de Sots contractació Actualitzat a dia: _____.

 Es disposa d'Annexes al PSS (Digital - Paper).

NIF

Empresari Titular del CdT

NIF

Empresari Principal del CdT

NIF

Accidentabilitat*
 La Contractista Principal / Empresari Principal informa que **NO** ha succeït cap accident ni incident passats.

 S'ha produït un ACCIDENT Lloc, Greu, Molt Greu Mortal

el dia: ____/____/____ a les ____:____

 S'ha produït un INCIDENT

el dia: ____/____/____ a les ____:____

Medi Ambient

N.P. SI NO

 Segregació de residus NO perillosos

 Existència de contenidors

 Existència de mesures per minimitzar la POLS

 Controls d'abocaments al clavegueram

N.P. SI NO

 Segregació de residus perillosos.

 Existència de mesures per minimitzar el SOROLL.

 Existència de mesures per minimitzar les RADIACIONS.

 Control de vessaments accidentals

 No aplica.

Qualitat

N.P. SI NO

 Existència del PAC Pla d'Assegurament de la Qualitat

N.P. SI NO

 No aplica.

El present informe genera: No procedeix / No aplica

 NC No conformitat N° _____ AP Acció Preventiva N° _____ AC Acció Correctiva N° _____

Planificació de l'Activitat Preventiva.

Si fos precís, s'hauria de recollir en un format del propi client, aquells punts de l'informe de visita que per la seva importància requereixen una planificació específica. S'annexaran, en cas d'existir, els diferents pressupostos de les mesures correctores.

Informe només vàlid amb Segell i Codi

Rebut, Segell i Signatura:

Nom:

ID:

Data: / /201

Rebut, Segell i Signatura:

Nom:

ID:

Data: / /201

Rebut, Segell i Signatura:

Nom:

ID:

Data: / /201

Rebut, Segell i Signatura:

Nom:

ID:

Data: / /201

Centre de Treball:

- Cal revisar i mantenir actualitzats periòdicament segons convingui la següent documentació: Llibre d'incidències. Llibre de registre de Seguretat i Salut del Coordinador de Seguretat i Salut. Llicència d'obres. Estudi de Seguretat i Salut. Pla de Seguretat i Salut. Acta d'aprovació del Pla de Seguretat i Salut. Telèfons d'emergència i urgència. Comunicació d'obertura al centre de treball. Acta d'encarregat de seguretat i salut. Acta d'adhesió al Pla de Seguretat i Salut. Acta de manipulació de maquinària, eines i vehicles. RNT/RLC, etc. Manual de Gestió de la Qualitat i Seguretat de l'empresa.
- Es recorda que les escales de mà deuen col·locar-se de manera que sobresurtin 1 metre del lloc al que accedeixen, estar lligades en el seu extrem superior, formar uns 70° amb l'horitzontal, disposar de sabates anti lliscants, estar ubicades en llocs lliures d'obstacles i instal·lar-se amb els llistons dels esglaons correctament. Cal que el seu estat sigui correcte i per qualsevol anomalia siguin substituïdes per altres noves o en perfecte estat d'ús. Cal que les zones d'accés estiguin lliures d'obstacles.
- Es recorda que quan existeixi risc de caiguda d'alçada superior a 2 metres i/o existeixi condicions que ho determinin cal col·locar proteccions col·lectives eficaces. Es col·locaran baranes sòlides i rígides, de fusta o metall i 100 cm d'alçada amb un passamà i una protecció intermèdia (a 45-47 cm), i amb entornpeus adequats (d'uns 15-20 cm), per tal d'evitar la caiguda dels treballadors, els materials o les eines. Una altra solució són xarxes de seguretat de manera segons normativa (UNE-1263-1 i UNE-1263-2) col·locant convenientment els trams de xarxa, lligades al forjat amb corda al igual que entre sí (està prohibit fer lligades amb filferro), cal revisar periòdicament l'estat de les xarxes i comprovar el seu perfecte estat. Si per la naturalesa del treball això no fos possible, s'haurà de disposar de mitjans d'accés segurs i utilitzar cinturons / arnés de seguretat homologats amb ancoratge tipus línia de vida resistent a un punt estructural ferm i estable o altres mitjans de protecció equivalent. També es podrà utilitzar mitjans auxiliars que siguin compatibles amb el procés constructiu, siguin estables, fermes i segurs i es disposi del seu certificat d'homologació. En les operacions en les que existeixi perill de caiguda de persones (com per exemple a límit de forjat, forats o escala en execució, etc.) cal utilitzar arnés de seguretat homologat i línia de vida resistent ancorada a un punt estable sempre que les proteccions col·lectives no existeixin o no siguin del tot eficaces.
- Es recorda que cal disposar d'entrada per persones segregada i protegida respecte a la entrada de maquinària, per tal d'evitar el risc d'atropellament.
- Es recorda que cal disposar i mantenir les instal·lacions d'higiene i benestar en les màximes condicions possibles.
- Cal mantenir les mesures de protecció i prevenció a tota l'obra, cal implicar a tots els agents que intervinguin de totes les empreses implicades: començant per els treballadors, capatassos, encarregats, caps de producció, caps d'obra, gerències, direcció facultativa i promotor.
- Quan es col·loquen proteccions col·lectives per protegir els riscos existents a dins de l'obra cal que l'operari que realitzi aquest treball estigui correctament protegit dels riscos que ell mateix està cobrint.
- Es recorda que cal donar compliment del Reial Decret 171/2004 de Coordinació d'activitats empresarials quan siguin necessari i que es recorda que cal cooperar en l'aplicació de la normativa de riscos laborals a totes les empreses que intervinguin en el centre de treball. Cal que s'adoptin les mesures necessàries perquè tots els operaris rebin la informació i les instruccions necessàries amb les mesures de protecció i prevenció corresponents: informant dels riscos existents, de les mesures preventives a prendre i de la normativa aplicable en cada procediment de treball, comunicant-los als Promotors i autoritats Laborals competents si fos necessari.
- Cal donar compliment a la normativa actual vigent: Reial Decret 614/2001, Reial Decret 842/2002 relacionada amb el risc elèctric. Cal adoptar una sèrie de mesures preventives per evitar el risc elèctric, malgrat que es recomana la descàrrega de la línia per a realitzar els treballs i caldria que les tasques fossin realitzades per operaris autoritzats seguint les normes de seguretat específiques. col·locar elements de protecció preventives (limitacions de moviments a les màquines), sistemes de protecció per treballs en proximitat de línies aèries (elements de proteccions físics, pòrtics de seguretat en les cruïlles de les línies, etc.). Es recorda que per a:
- Línies menors de 66.000V la distància de seguretat es de 3 metres fins el límit exterior de la zona de proximitat quan no resulti possible delimitar amb precisió la zona de treball i controlar que aquesta no estigui sobre passada durant la realització les tasques.
- Línies majors de 66.000V la distància de seguretat es de 5 metres fins el límit exterior de la zona de proximitat quan no resulti possible delimitar amb precisió la zona de treball i controlar que aquesta no estigui sobre passada durant la realització de les tasques. Es recorda que cal retirar materials que estiguin enmig de les zones de pas (com per exemple radials, etc.) per evitar el risc de ensopagades, etc. i han de ser zones de pas fermes, segures i estables.
- Cal tenir tota la documentació de la maquinària dintre de l'obra actualitzada.
- Es recorda que el personal que manipuli maquinària deu estar capacitat professionalment, ser major d'edat, disposar de l'experiència teòrica i pràctica necessària, disposar de les aptituds físiques i psíquiques en perfecte estat. Cal estar autoritzat i conèixer totes les mesures de seguretat de les màquines i eines.
- Es recorda que cal delimitar les zones d'emmagatzematge de materials per segregat-les de la resta de l'obra senyalitzant els riscos existents possibles de cops o de caiguda i vigilat les alçades màximes en funció del tipus de material a emmagatzemar.
- Es recorda que tot el personal deu utilitzar els Equips de Protecció Individual obligatoris (casc de seguretat, ulleres de protecció, protecció auditiva, roba de treball, guants de seguretat, arnés de seguretat, botes de seguretat, etc.)
- Es recorda complir amb la presència de Recursos Preventius en el Centre de Treball segons la Normativa vigent i Actual (Llei 31/95, Llei 54/03, RD 39/97, RD 604/06 i RD 1627/97) sobretot en activitats o processos amb risc o que es puguin veure agreujats.
-

Informe només vàlid amb Segell i Codi

Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:	Rebut, Segell i Signatura:
Nom:	Nom:	Nom:	Nom:
ID:	ID:	ID:	ID:
Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201	Data: / /201