

ANEXA Nr.3
HG 355/2007 PRIVIND SUPRAVEGHEREA SANATATII LUCRATORILOR

Unitatea : **UNIVERSITATEA DIN BUCURESTI**
FACULTATEA _____, **Departamentul** _____
Adresa: **Sos Panduri nr. 90, sector 5, /** _____
Telefon: **021 – 30 54 636/** _____

NUMELE ȘI PRENUMELE LUCRĂTORULUI: _____
CNP: _____
Angajare ☐ **X** Examen medical periodic ☐ Adaptare ☐ Reluarea muncii ☐ Supraveghere specială ☐
Alte ☐

FIȘA
de identificare a factorilor de risc profesional

Denumirea postului: _____
Secția/Departamentul : _____
NAVETĂ: da ☐ câte ore/zi ? ☐ **nu** ☒
Descrierea activității: În echipă: da ☐ **nu** ☒
Nr. ore/zi **8** **Nr. schimburi de lucru** **1** schimb de noapte ☐ ☐ **Pauze organizate** ☒ sau nu ☐ /
Bandă rulantă ☐ / Manipulare greutate ☐
►**Risc de:** infectare ☐ / electrocutare ☐ /înalță tensiune ☐ /joasă, medie tensiune ☐ /încercare ☐ /asfixiere ☐
/blocare ☐ / microtraumatisme repetate ☐ / lovire ☐ /mușcătură ☐ / zgâriere ☐ / strivire ☐ / tăiere ☐ / înțepare ☐
☐ / împușcare ☐ / ardere ☐ / opărire ☐ / degerare ☐ / mișcări repetitive ☐
►**Alte riscuri: suprasolicitarea corzilor vocale,**
Conduce mașina instituției: da ☐ **nu** ☒ dacă da, ce categorie:
Loc de muncă: în condiții deosebite ☐ / în condiții speciale ☐ / sector alimentar ☐ / port-armă ☐ **nu este cazul**
Operațiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:
Conform fisei postului
.....
Descrierea spațiului de lucru: ►Dimensiuni încăpere: L.....l.....H.....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: **salii de curs, seminar si laborator cu materiale audio-video**
Efort fizic: mic ☐ mediu ☐ mare ☐ foarte mare ☐ **nu este cazul**
Poziție preponderent: ortostatică / în picioare ☐ așezat ☐ aplecată ☐ **mixtă** ☒ / Poziții forțate: da ☐ **nu** ☒
Dacă da, ce tip
Poziții vicioase:
Gesturi profesionale:
Suprasolicitări: **vizuale** ☒ **auditive** ☒ **stres neuropsihic** ☒
Suprasolicitări osteo-musculo-articulare: da ☐ nu ☐ dacă da, ce articulații: coloană vertebrală (cervicală, toracală, lombară) ☐ membre superioare (umăr, cot, pumn) ☐ membre inferioare (sold, genunchi, gleznă) ☐
Manipulare manuală a maselor: dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate: ridicare ☐ coborâre ☐ împingere ☐ trageră ☐ purtare ☐ deplasare : **nu este cazul**

Agenți biologici: nu este cazulGrupa
Agenți cancerigeni: nu este cazul

Pulberi profesionale: ☐ < L.A. ☐ > L.A. **nu este cazul**
☐ ☐
☐ ☐

Zgomot profesional: < L.A. ☐ > L.A. ☐ / *Zgomote impulsive* da ☐ / nu ☐ **Vibrații mecanice:** < L.A. ☐ > L.A. ☐
Microclimat: < L.A. ☐ > L.A. ☐
TEMPERATURA AERULUI: **normala**
►Variații repetate de temperatură: da ☐ nu ☐ nu este cazul
PRESIUNEA AERULUI: **normala**
UMIDITATE: **normala**
Radiații: da ☐ nu ☐ Dacă da:
Radiații ionizante < L.A. ☐ > L.A. ☐ Dacă da, se va completa partea specială:
PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE:
Data intrării în mediu cu expunere profesională la radiații ionizante: Z Z L L A A A A
.....

Clasificare actuală în grupa A ☐ sau B ☐ și condiții de expunere:
Aparatură folosită:
Proces tehnologic:
Operațiuni îndeplinite:.....
Surse folosite: închise ☐ deschise ☐
Tip expunere: ☐ externă; ☐ gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și internă ☐
Măsuri de protecție individuală folosite
Expunere anterioară:
Perioada: Nr. ani: ☐ Doza cumulată prin expunere externă (mSv): ☐
Doza cumulată prin expunere internă: ☐ Doza totală: ☐
Supraexpuneri anterioare
• excepționale
- tip expunere: ☐externă; ☐ gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și internă ☐
- data
- doza (mSv)
- concluzii
• accidentale
- ☐ externă; ☐ gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și internă ☐
- data
- doza (mSv)
- concluzii
Radiații Neionizante < L.A. ☐ > L.A. ☐ Tipul: **în vizibil** (de la monitorul de calculator)

Iluminat: **suficient** ☒ / insuficient ☐ / natural ☐ artificial ☐ **mixt** ☒
Mijloace de protecție colectivă: conform cerintelor
Mijloace de protecție individuală: nu este cazul
Echipament de lucru:
Anexe igienico-sanitare: vestiar ☐ **chiuvetă** ☒ **WC** ☒ duș ☐ sală de mese ☐ spațiu de recreere ☐
Altele:
Observații:
Data completării: _ (data angajarii) _____

Angajator:

Biroul SSM,

ANGAJAT(COLABORATOR), _____
Am luat la cunostinta
(semnatura).