

 PROCIMART		CONTROL DE RIESGOS FÍSICOS								F-SAN-12					
										REV. 03					
Marca con una " X " Lugar a Verificar															
FECHA:										HORA:					
CENTRIFUGAS	EVAPORADOR	1 y	LLENADO DE PULPA	TOLVAS	ACEITES	CONTROLES	LÍNEA 2	CUARTOS FRIOS 1 Y 2	EMBARQUE DE PIPAS	LLENADO DE JUGO	CÁSCARA				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Con una (B) si la integridad es buena y con una (M) si la integridad es mala															
MATERIAL DE VIDRIO						MATERIAL DE PLÁSTICO DURO				MATERIAL DE MADERA					
MIRILLAS <input type="checkbox"/> Cantidad _____ Integridad (B) o (M)						Cantidad _____ Integridad _____				Cantidad _____ Integridad _____					
EVAP. 1 _____ EVAP. 2 _____						Mangueras <input type="checkbox"/> _____ () Cubetas <input type="checkbox"/> _____ ()				Silla <input type="checkbox"/> _____ ()					
Paso 1 _____ () Paso 1 _____ () Tanque de hidroción _____ ()						Cajas <input type="checkbox"/> _____ () Cepillos <input type="checkbox"/> _____ ()				Escritorio <input type="checkbox"/> _____ ()					
Paso 2 _____ () Paso 2 _____ () TPFs _____ ()						Graficador <input type="checkbox"/> _____ () Puertas <input type="checkbox"/> _____ ()				Ecoba <input type="checkbox"/> _____ ()					
Paso 3 _____ () Paso 3 _____ () Boe _____ ()						Escurreidor <input type="checkbox"/> _____ () Torreta <input type="checkbox"/> _____ ()				Tarimas <input type="checkbox"/> _____ ()					
Paso 4 _____ () Paso 4 _____ () Ice Gen _____ ()						Ventana <input type="checkbox"/> _____ () Cortina Haw. <input type="checkbox"/> _____ ()				Cepillo <input type="checkbox"/> _____ ()					
Paso 5 _____ () Hornos _____ ()						Espejo <input type="checkbox"/> _____ () Dispensador <input type="checkbox"/> _____ ()									
Flash Cooler _____ () Flash Cooler _____ ()						Protector de Pantall <input type="checkbox"/> _____ () Palas <input type="checkbox"/> _____ ()									
Condensados _____ () Condensados _____ ()						Lentes de Seguridad <input type="checkbox"/> _____ () Caseta de Controles <input type="checkbox"/> _____ ()									
Deslodadora 1 _____ () Deslodadora 2 _____ () Pulidora 1 _____ () Pulidora 2 _____ ()						Silla <input type="checkbox"/> _____ () Escritorio <input type="checkbox"/> _____ ()									
Clarificadora 1 _____ () Clarificadora 2 _____ ()						Tarimas _____ ()									
Clarificadora 3 _____ () Deslodadora 3 _____ ()															
Manómetros <input type="checkbox"/> _____ ()						* Cuando se marca M en cualquier artículo deberá hacerse una acción inmediata									
Cantidad _____ Integridad _____						Acción Inmediata 1 : _____									
Lámparas <input type="checkbox"/> _____ ()						Acción Inmediata 2 : _____									
Ventanas <input type="checkbox"/> _____ ()						Acción Inmediata 3 : _____									
Trampas de Luz <input type="checkbox"/> _____ ()															
Jarra <input type="checkbox"/> _____ ()															
Termómetros <input type="checkbox"/> _____ ()															
Observaciones: _____															
NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA:				1er TURNO _____				NOMBRE DEL SUPERVISOR:				1er TURNO _____			
				2do TURNO _____								2do TURNO _____			
				3er TURNO _____								3er TURNO _____			