



| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Empresa1 |                |              |             |
|-------------------------------------|----------------|--------------|-------------|
| SUCURSAL                            | NIT            | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO   |
| Sucursal1                           | 12345          | ANTIOQUIA    | MEDELLIN    |
| SECTOR ECONÓMICO:                   | DIRECCIÓN:     | N° CONTACTO: | N° DE TRAB: |
| 0111                                | bogota calle 1 | 2222         | 2           |

| Puesto de Trabajo | Área           | Descripción del Puesto  |
|-------------------|----------------|---|
| PT 1 Sucursal1    | Área Sucursal1 | Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. |

| IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO             |   |
|--|---|
| Tipo de Riesgo                         | Factor de Riesgo  |
| Físico                                 | Vibraciones transmitidas a la extremidad superior por maquinas y herramientas |
| Posibles Consecuencias                 | Tiempo de Exposición  |
| Acrocianosis y acroparestesias (173.8) | Sin especificar   |

| EVALUACIÓN DEL RIESGO |                     |                         |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|
| Medidas en la Fuente  | Medidas en el Medio | Medidas en el Individuo |
|                       | Medidas en el Medio |                         |
| Responsable del SGSST | Fecha de Evaluación |                         |
| maria rodriguez       | 2017-09-20          |                         |

| Nivel de Deficiencia | Interpretación del Nivel de Deficiencia   |
|----------------------|---|
| Medio                | Se han detectado peligros que pueden dar lugar a consecuencias poco significativa(s) o de menor importancia, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es moderada, o ambos. |

| Nivel de Exposición   | Interpretacion del Nivel de Exposición                     |
|-----------------------|--|
| Esporádica            | La situación de exposición se presenta de manera eventual. |
| Nivel de Probabilidad | Interpretacion del Nivel de Probabilidad                   |

|  |   |   |       |
|--|---|---|-------|
| 2  | Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición.No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible. |   |       |
| Nivel de Consecuencia                                | Interpretación del Nivel de Consecuencia  |   |       |
| 10   | Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad.   |   |       |
| Nivel de Riesgo                                      | Interpretación del Nivel de Riesgo  |   |       |
| IV   | Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo es aún aceptable.                       |   |       |
| Aceptabilidad de Riesgo                              |   |   |       |
| Aceptable Controlado                                 |   |   |       |
| CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES                  |   |   |       |
| Planta   | Contratista   | Visitantes                                | Total |
| 1  | 2   | 3   | 6     |
| Peor Consecuencia                                    |   | Existencia Requisito Legal                |       |
| la muerte  |   |   |       |
| MEDIDAS DE INTERVENCIÓN                              |   |   |       |
| Eliminación  |   | Sustitución                               |       |
|  |   | Sustitución                               |       |
| Controles de Ingeniería                              |   | Controles Administrativos                 |       |
| Ingeniería   |   |   |       |
| Fecha de Ejecución                                   |   | 2017-09-26                                |       |
| EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEL PUESTO DE TRABAJO |   |   |       |
| Epp N° 1   | Nombre: Abrigo impermeable  | Tipo de Epp: Abrigo                       |       |
| Epp N° 2   | Nombre: Atalaje para visor  | Tipo de Epp: Atalaje                      |       |
| Epp N° 3   | Nombre: Calzado Dieléctrico   | Tipo de Epp: Botas                        |       |
| Epp N° 4   | Nombre: Careta para Soldar  | Tipo de Epp: Careta                       |       |
| Epp N° 5   | Nombre: Casco Dieléctrico   | Tipo de Epp: Casco                        |       |
| EVALUADO POR: Responsable del SG-SST                 |   | VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: |       |
|  |   |   |       |
| FECHA DE EMISIÓN :                                   | FECHA DE APROBACIÓN:  | REPRESENTANTE PATRONAL:                   |       |
| 15-09-2017   |   | 15-09-2017                                |       |