
Exemplo de *checklist* de inspeção



Dados gerais

- ✓ Nome da empresa:
- ✓ Data da inspeção:
- ✓ Local da inspeção:
- ✓ Tipo de inspeção: Rotina | Especial | Periódica
- ✓ Responsável pela inspeção:
- ✓ Assinatura do responsável:

Orientações

Marque SIM (S), NÃO (N) ou NÃO SE APLICA (NA) para cada situação verificada na inspeção.

Verificações

EPI

1. No ambiente existe a necessidade de utilização de EPI?
2. Existe sinalização indicativa para o uso de EPI?
3. EPIs têm certificado de aprovação (CA)?
4. Existe local adequado para armazenagem de EPI?
5. O estado de conservação dos EPIs observados é satisfatório?

Máquinas e equipamentos

- 6. As máquinas e equipamentos apresentam algum tipo de desconforto acústico?
- 7. Existe tratamento acústico?
- 8. As máquinas e equipamentos oferecem algum tipo de risco químico devido à utilização de óleos ou combustíveis?
- 9. O risco de vibração ocorre na utilização de máquinas e equipamentos?

Combustíveis e inflamáveis

- 10. Líquidos combustíveis ou inflamáveis estão armazenados em recipientes adequados?
- 11. Existem vasos de GLP armazenados em recinto fechado?
- 12. O depósito de GLP tem ventilação lateral junto ao piso?
- 13. As portas têm aberturas de ventilação?
- 14. Existem sinais de “cuidado: inflamável”?

Produtos químicos

- 15. Os depósitos de produtos sanitários são adequados de acordo com as normas?
- 16. Estão bem sinalizados?
- 17. Têm boa ventilação?

18. Os produtos estão corretamente fechados e armazenados?

19. Existe algum vazamento no interior dos depósitos de produtos sanitários, como água sanitária, álcool ou detergente?
