

	<b>CHECK LIST USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA</b>	<b>CÓDIGO:FR-PREV-AD-0039-00</b>
	SUBGERENCIA PREVENCIÓN DE RIESGOS Y SSO.	Página 1 de 2

<b>1.- IDENTIFICACIÓN</b>					
1.1.	Nombre:				
1.2.	Fecha inspección:				
1.3.	Trabajo a desarrollar:				
1.4.	Área:				
<b>2.- CHEQUEO DE PROTECTOR AUDITIVO TIPO FONO.</b>					
		Bueno	Malo	N/A	Observaciones
2.1	Almohadillas se encuentran limpias.				
2.2	Almohadillas cumplen con su adhesión.				
2.3	Arnés cumple con la presión constante.				
2.4	El trabajador cumple con el uso permanente de sus protectores auditivos.				
<b>3.- CHEQUEO DE PROTECTOR AUDITIVO TIPO TAPÓN DESECHABLE.</b>					
3.1	El trabajador cumple con el uso permanente de sus protectores auditivos.				
3.2	Se evidencia que realiza el cambio de estos diariamente.				
3.3	El trabajador cumple con el uso correcto, inserto en el oído.				
<b>4.- CHEQUO DE PROTECTOR AUDITIVO REUTILIZABLE.</b>					
4.1	El trabajador cumple con el uso permanente de sus protectores auditivos.				
4.2	Se evidencia que se encuentren limpios.				
4.3	Se evidencia que se realiza el cambio de protectores (cuando lo amerita).				
		<b>NOMBRE</b>		<b>FIRMA</b>	
<b>INSPECCIONADO POR:</b>					
<b>REVISADO POR:</b>					

## Control de cambios

Fecha de modificación	Versión modificada	Cambios realizados
25/10/2024	00	Elaboración