
		LISTA DE VERIFICACIÓN EQUIPO DE OXICORTE				FR-PREV-AD-0032-00							
		Area				RECUERDE INFORMAR LAS ANOMALÍAS EN FORMA INMEDIATA A SU JEFE DIRECTO PARA EVITAR INCIDENTES.							
		Código Equipo:		Mes: Año:									
N°	ELEMENTOS DEL EQUIPO	BUENO	MALO	NO APLICA	OBSERVACIONES	FOTOGRAFIA PARA LA GUIA DEL PRE-USO DEL EQUIPO							
1	SOPELETE CORTADOR												
1.1	CABEZA DEL SOPELETE												
1.2	CUERPO DEL SOPELETE												
1.3	VALVULA DE PASO OXIGENO												
1.4	VALVULA DE PASO COMBUSTIBLE												
1.5	PALANCA LIBERACION OXIGENO												
1.6	VALVULA INTERNA DE RETENCION DE OXIGENO												
1.7	VALVULA INTERNA DE RETENCION COMBUSTIBLE												
2	REGULADOR							 					
2.1	MANOMETRO DE ALTA PRESION (ENTRADA)												
2.2	MANOMETRO DE BAJA PRESION (SALIDA)												
2.3	PERILLA DE AJUSTE DE PRESION												
2.4	VALVULA DE ALIVIO												
2.5	CONECTOR DE ENTRADA (TUERCA)												
2.6	GOLLILLA DE TEFLON												
2.7	VASTAGO												
3	VALVULAS SEGURIDAD												
3.1	VALVULAS ANTIRETORNO OXIGENO												
3.2	VALVULA ANTIRETORNO COMBUSTIBLE												
4	MANGUERAS												
4.1	CASQUETE DE CONEXIÓN DE OXIGENO												
4.2	CASQUETE DE CONEXIÓN DE COMBUSTIBLE												
4.3	MANGUERAS OXI - FUEL (GRIETAS - FUGAS)												
5	BOQUILLAS												
5.1	ORIFICIO DE OXIGENO												
5.2	ORIFICIO DE COMBUSTIBLE												
5.3	BOQUILLA												
5.4	PORTABOQUILLA												
6	SEGURIDAD				<div> RECUERDE QUE AL ABRIR LA VALVULA DE LOSCILINDROS NO SE PARE FRENTE AL REGULADOR </div>								
6.1	MANGUERAS LIBRES DE GRASAS Y ACEITES												
6.2	CILINDROS AFIANZADOS EN FORMA SEGURA												
6.3	POSICION VERTICAL DE LOS CILINDROS												
6.4	TABLA DE FLUJO Y PRESIONES												
6.5	HOJA DE SEGURIDAD DE OXIGENO												
6.6	HOJA DE SEGURIDAD DE COMBUSTIBLE												
6.7	CARRO O CAJA PORTA CILINDROS												
6.8	VERIFICACION DE FUGA (SOLUCION JABONOSA)												
6.9	EXTINTOR PQS												
					NOMBRE								
					CARGO								
					FECHA								
					FIRMA								
CONTROL DE HALLAZGOS													
DESCRIPCIÓN HALLAZGO				MEDIDAS CORRECTIVAS		RESPONSABLE EJECUCIÓN	FIRMA RESPONSABLE						
OBSERVACIONES GENERALES						FIRMA SUPERVISOR RESPONSABLE							