MCN

MCN-F-25						
REV. 02 / VERS 00						
EECHA: 10 06 202						

	MCN	SISTEMA DE GESTIÓN		V. 02 / VER	S 00			
Q		ANALISIS SEGURO DE T	FE	CHA: 19.06	.2023			
TEMA	S TRATADOS							
ÁREA	/ EMPRESA							
_	RIPCION DEL TRABAJO A REAL	IZAR						
FECH/								
PROC	EDIMIENTO O INSTRUCTIVO							
		ETAPAS PREVIAS DEL TRABAJO				SI/NO/NA	MEDID	AS DE CONTROL / OBSERVACIONES
¿TENC	GO PROBLEMAS DE SALUD O F	ATIGA QUE ME IMPÍDAN HACER ESTA TAREA?						
¿ES LA	A PRIMERA VEZ QUE REALIZO E	ESTA TAREA O ESTA COMPROMETIDO PERSONAL NUEVO, SIN EXPI	ERIEN	ICIA O SIN	AUTORIZACIÓN?			
AHA	CAMBIADO LAS CONDICIONES	S DEL ÁREA O LA UBICACIÓN DEL EQUIPO?						
¿EXIS ⁻	TEN TRABAJOS SIMULTANEOS	QUE PUEDAN LESIONARME, DAÑAR ALGÚN EQUIPO O ESTRUCTU	IRA?					
¿EXIST	TEN CONDICIONES AMBIENTA	LES PELIGROSAS (GASES, VAPORES, ILUMINACIÓN, ETC).						
¿EN E	STA ÁREA EXISTE ALGÚN RIESC	GO NO CONTROLADO?						
۱SIMغ	ACTOS PUEDEN LESIONARME	O LESIONAR A ALGUIEN?						
¿EXIS [¬]	TEN CONDICIONES EN EL ENTO	DRNO O AMBIENTE DE TRABAJO QUE ME PUEDEN DAÑAR?						
3PUE	DO DAÑAR AL MEDIO AMBIEN	TE CON ALGÚN EQUIPO O ESTRUCTURA?						
		ETAPA FINAL DEL TRABAJO				SI/NO/NA		OBSERVACIONES
DURA	NTE LA EJECUCIÓN DEL TRABA	NO SE REGISTRARON INCIDENTES Y FUERON REPORTADOS						
	EA DE TRABAJO PRESENTA ALC ROLAR SU RIESGO.	GÚN PELIGRO QUE SEA NECESARIO REPORTAR E INDICAR LAS MED	DIDAS	QUE SE TO	OMARON PARA			
	EGO EL ÁREA DE TRABAJO ORE	DENADA Y LIMPIA						
		NÓMINA DE PERSONAL QUE PA	ARTIC	IPÓ EN LA	ELABORACION DE AST	<u> </u>		
N° I	NOMBRE				RU	JT		FIRMA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	TON	MA DE CONOCIMIENTO POR APR				PERTURA DIARIA EPONDERANTE PA		
Nomb	ore:			Nombre:				

Firma:

- CONSIDERACIONES AL IDENTIFICAR LAS ETAPAS DEL TRABAJO: 1. Planificación de trabajos a realizar.
- Traslado personas y herramientas e ingreso al área de trabajo.
 Revisión de equipos y herramientas.
 Secuencia del trabajo (desglose de las etapas del trabajo).
 Termino del Trabajo.

Firma:

			ETA	PAS	PRINCIPALES DEL TRABAJO			
1								
2								
3								
4								
-								
5								
6								
7								
8								
9								
9								
10								
MAF	RCAR CON TICKET EN LA CASILL	A <u>SE</u>	GÚN CORRESPONDA					
	INCIDE	NTES	QUE PUEDO SUFRIR		MEDIDAS DE	CON	ITROL A IMPLEMENTAR	
	Exposición a gases o humos		Caída de materiales		Procedimiento o instructivo disponible en terreno		Existen carpas, biombos y extintores para trabajos de soldadura y oxicorte	
	Golpeado por y/o contra		Empalamiento		Personal se encuentra instruido en el procedimiento y/o instructivo		Los equipos de oxicorte cuentan válvula antirretorno	
	Atropellado por		Incendio		Inspeccionar equipos y herramientas eléctricas		Se encuentran los trabajos coordinados con otras actividades	
	Caída de altura o distinto nivel		Derrumbes		Efectuar conexión a tierra de equipos		El personal tiene su equipo de protección personal y especifico necesario y en buen estado	
	Caída mismo nivel		Quemaduras		Segregar y señalizar áreas de trabajo		Las sustancias peligrosas se encuentran en envases rotulados, hoja de datos de seguridad en jaulas	
	Atrapado por (cuerpo completo)		Radiaciones ionizantes		Inspección a elementos de izaje y trabajar con vientos		Levantar cargas con peso máximo 25 kgrs, realizar pausa activa o rotación de personal	
	Contacto con energía peligrosas		Colisionado por, choque, vuelco		No transitar bajo cargas suspendidas		Áreas de movimiento de grúa horquilla señalizado	
	Sobreesfuerzos		Cargas en suspensión (Aplastado por)		Las herramientas se encuentran en buen estado		Existe la señalización necesaria para el desarrollo del trabajo	
	Aprisionado por (parte del cuerpo)		Proyección de partículas incandescente		El área de trabajo y transito se encuentra limpia, ordenada, iluminada y despejados.		Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado y sus protecciones	
	Exposición a polvo o ruido o RUV		Tareas en cercanía de maquinaria pesada		No exponerse a línea de fuego		Se realiza revisión de equipos pesados	
	Proyección de partículas		Postura inadecuada, repetitiva y/o forzosa		Uso de Protección solar		Herramientas cuenta con protecciones, evita proyección de partículas.	
	Liberación descontrolada de Energía		Derrame de sustancias químicas o peligrosas		Ingreso sólo a personal autorizado		Transita por zonas demarcadas o habilitadas	
	Heridas cortopunzantes		Daños musculo esqueléticos		Respetar señales de transito, conducción a la defensiva, respetar vías peatonales y zonas habilitadas		No utilizar joyas, relojes, anillos, collares, audífonos	
	OTROS INCIDENTES				Uso de cuerdas de vida, arnés y cola de seguridad, sistemas de protección contra caídas			
					OTRAS	MED	IDAS DE CONTROL	
OBS	OBSERVACIONES							