

Establecimiento: *Hosp. Hospitalario de Pto. Equino*

Equipo: *Sección de UTE*

Fecha: *Mayo 2024*

Firma: *Sección Semanal*



ITEM

VERIFICAR

PARALELO

SEMANAS

Semana 1

Semana 2

Semana 3

Semana 4

| ITEM | VERIFICAR | PARALELO | SEMANAS | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 |
|------|------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | PISOS | 1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de humedad. 2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios. | | C | C | C | C |
| 2 | EQUIPOS DE EMERGENCIA | 1. Exhidores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día. 2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas. 3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia. 4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área). | | C | C | C | C |
| 3 | ESCALERAS | 1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una muela y contramuela, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo. 2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante. | | C | C | C | C |
| 4 | ESCRITORIOS Y ARMARIOS | 1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme. 2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija. 3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables. 4. Están provistos los cajones de escritorio y armarios de topes que impidan su salida accidental. 5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos. | | C | C | C | C |

1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.

EN LAS INSPECCIONES MARQUE:

C-CONFORME

NC-NO CONFORME

FIRMA DEL INSPECTOR

