

## Fitxa d'identificació dels perills per a la gestació i la lactància natural

### Lloc de treball

Denominació:	
Unitat d'adscripció:	Edifici:
Relació de tasques associades:	

### Treball de camp

Data:			
Equip de treball:			
[Nom i cognoms] [Càrrec] [Signatura] [Data]	[Nom i cognoms] [Càrrec] [Signatura] [Data]	[Nom i cognoms] [Càrrec] [Signatura] [Data]	[Nom i cognoms] [Càrrec] [Signatura] [Data]

### Identificació de factors de risc per a la gestació i la lactància natural

Agents	Període de risc	Exposició		
		Sí	No	No procedeix
<i>FÍSICS</i>				
Nivell equivalent diari de soroll > 80 dBA	Gestació			
Radiacions no ionitzants ( <i>indicar quines</i> ):	Gestació			
Temperatura > 36 °C	Gestació			
Temperatura < 0 °C	Gestació			
Irradiació per isòtops radioactius	Gestació			
Contaminació per isòtops radioactius	Gestació Lactància	/		
<i>QUÍMICS</i>				
Substàncies etiquetades amb les frases de perill:				

RCE 1272/ 2008	Indicar quines:	Planificació d'embaràs Gestació			
H340					
H341					
H350					
H350i					
H351					
H361					
H361f					
H361d					
H361f d					
H371					

Agents		Període de risc	Exposició		
			Sí	No	No procedeix
<i>QUÍMICS (continuació)</i>					
Substàncies etiquetades amb les frases de perill:		Planificació d'embaràs Gestació			
RCE 1272/2 008	Indicar quines:				
H360					
H360F					
H360D					
H360F D					
H360F d					
H360D f					
H370					
Substàncies etiquetades amb les frases de perill:		Lactància			
RCE 1272/2 008	Indicar quines:				
H362					
<i>BIOLÒGICS</i>					
Virus del Zika		Gestació			
CMV		Gestació / Lactància			
HSV		Gestació			
LCMV		Gestació			
Virus del chikungunya		Gestació			
WNV		Gestació			
DV		Gestació			
VIH		Gestació / Lactància			
VHB		Gestació			

VHC	Gestació			
-----	----------	--	--	--

**Documentació que es tramet, adjunta**

▪
---

**Observacions**

--

**Ho ha d'emplenar l'Oficina de Prevenció de Riscos Laborals**

Ho rep:		Ho registra:		Ho visa:	
[Nom i cognoms] [Signatura] [Data] [Càrrec]		[Nom i cognoms] [Càrrec] [Signatura] [Data]		[Nom i cognoms] [Càrrec] [Signatura] [Data]	
<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	S'ha fet l'avaluació de riscos del lloc de treball	Data de la darrera versió: