


	PROPUESTA PLAN DE CONTINGENCIA - MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIOS POR SARS-CoV-2 Y REINICIO DE LA ACTIVIDAD EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN	 RV. 00 Página 16 de 20
--	---	--

ANEXO 1: ENTREGA DE INFORMACION

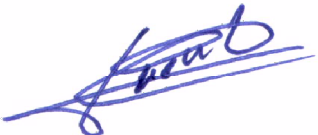

BADAHOS, S.L.	REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A LOS TRABAJADORES
---------------	--

En base a nuestro Sistema de Gestión de la Prevención, así como al deber de información, consulta y participación de los trabajadores dispuesto en el artículo 18 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, se entrega a:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR: JUAN HERVAS GOMEZ
D.N.I: 33918652T
PUESTO DE TRABAJO: OPERARIO

la siguiente información, la cual se compromete a conocer y respetar:

❖ PLAN DE CONTINGENCIA - MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIOS POR SARS-CoV-2 Y REINICIO DE LA ACTIVIDAD EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN

RECIBIDO POR. TRABAJADOR (FIRMAR)  FDO. D. <u>JUAN HERVAS GOMEZ</u> DNI. <u>33918652T</u>	ENTREGADO POR. EMPRESA (FIRMAR Y SELLAR)  FDO. D. <u>JUAN HERVAS GOMEZ</u> D.N.I. <u>33918652T</u> CARGO. <u>ADMINISTRADOR</u>
FECHA: 08/10/20	FECHA: 08/10/20

ANEXO 2: ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPI's)

BADAHOS, S.L.	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (EPIs)
---------------	---

En cumplimiento del punto 2 del artículo 17 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, sobre equipos de trabajo y medios de protección, y una vez estudiadas las condiciones de trabajo, con el fin de obtener una protección eficaz para el puesto de trabajo y trabajos realizados por el firmante en las condiciones técnicas y organizativas actuales, es recomendable el uso de Equipo de Protección Individual. Por ello y en función del mencionado artículo, en el que se contempla la obligación del empresario en cuanto a proporcionar equipos de trabajo adecuados para el desempeño de sus funciones:

D. JUAN HERVAS GOMEZ, D.N.I.: 33918652T..... reconoce haber recibido el siguiente Equipo de Protección Individual:

<p>PROTECTORES DE LA CABEZA:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Cascos de seguridad. <p>PROTECTORES DEL OÍDO:</p> <input type="checkbox"/> Protectores auditivos tipo "tapones". <input checked="" type="checkbox"/> Protectores auditivos tipo "orejeras". <p>PROTECTORES DE LOS OJOS Y DE LA CARA:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Gafas de seguridad. Tipo de montura: <input checked="" type="checkbox"/> "universal". <input type="checkbox"/> "integral". <input type="checkbox"/> Pantallas faciales. <input type="checkbox"/> Pantallas para soldadura. <p>PROTECCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Equipos filtrantes de partículas. <input type="checkbox"/> Equipos filtrantes frente a gases y vapores. <input type="checkbox"/> Equipos aislantes con suministro de aire. <p>PROTECTORES DE MANOS Y BRAZOS:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones mecánicas. <input type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones químicas. <input type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones de origen eléctrico. <input type="checkbox"/> Guantes contra las agresiones de origen térmico. <input type="checkbox"/> Manguitos y mangas.	<p>PROTECTORES DE PIES Y PIERNAS:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad. <input type="checkbox"/> Calzado de protección. <input checked="" type="checkbox"/> Calzado de trabajo. <input type="checkbox"/> Calzado frente a la electricidad. <input type="checkbox"/> Polainas. <input checked="" type="checkbox"/> Suelas amovibles antiperforación. <input checked="" type="checkbox"/> Rodilleras. <input type="checkbox"/> Cubrezapatos desechable. <p>PROTECTORES DEL TRONCO Y EL ABDOMEN:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Cinturones de sujeción del tronco. <input checked="" type="checkbox"/> Fajas y cinturones antivibraciones. <p>PROTECCIÓN TOTAL DEL CUERPO:</p> <input checked="" type="checkbox"/> Equipos de protección contra las caídas de altura. <input type="checkbox"/> Dispositivos anticaídas deslizantes. <input checked="" type="checkbox"/> Arnases. <input checked="" type="checkbox"/> Cinturones de sujeción. <input type="checkbox"/> Dispositivos anticaídas con amortiguador. <input checked="" type="checkbox"/> Ropa y accesorios (brazaletes, guantes) de señalización (retroreflectantes, fluorescentes).
--	---

EPIS ESPECÍFICOS PARA PROTECCIÓN RIESGO BIOLÓGICO

<p>MASCARILLA</p> <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla autofiltrante FFP2 (EN 149). <input type="checkbox"/> Mascarilla autofiltrante FFP3 (EN 149). <input type="checkbox"/> Media máscara (mascarilla) + filtro contra partículas (P2 ó P3). (EN 143 (Filtros partículas) y EN 140 (Mascarillas)). <u>Sino hay disponibilidad:</u> <input checked="" type="checkbox"/> Mascarilla quirúrgica (EN 14683). <p>GUANTES PROTECCIÓN</p> <input type="checkbox"/> Guantes de protección frente a microorganismos (EN 374-5) <u>Sino hay disponibilidad:</u> <input checked="" type="checkbox"/> 1ª ALTERNATIVA: guantes de protección química (EN 374-1) <input type="checkbox"/> 2ª ALTERNATIVA: uso de doble guante, según caso (PS EN 455) <input type="checkbox"/> 3ª ALTERNATIVA: doble guante de látex o vinilo, sin marcado CE.	<p>ROPA PROTECCIÓN (riesgo salpicaduras PERSONAL MAS EXPUESTO)</p> <input type="checkbox"/> ROPA DE PROTECCIÓN PARA AGENTES BIOLÓGICOS (EN 14126). <u>Sino hay disponibilidad:</u> <input type="checkbox"/> 1ª ALTERNATIVA: ROPA DE PROTECCIÓN QUÍMICA EN 13034 o UNE-EN 14605. <ul style="list-style-type: none"> • Bata PS (EN 13795) + delantal químico PB4 ó PB3 (EN 14605). • Bata PS (EN 13795) + delantal plástico. <input type="checkbox"/> 2ª ALTERNATIVA: MONOS DESECHABLES DE PROTECCIÓN QUÍMICA TIPO 6 ó 5. EN 13034 ó EN-ISO 13982-1 <input type="checkbox"/> 3ª ALTERNATIVA: VESTUARIO MANGA LARGA + DELANTALES O BATAS DE PLÁSTICO (SECTOR HOSTELERÍA) SIN MARCADO CE. <p>PROTECCIÓN FACIAL Y OCULAR</p> <input type="checkbox"/> Gafas de montura integral (EN 166) <input type="checkbox"/> Pantalla facial (EN 166) <p>NOTA: PS: Producto Sanitario. PB: Partial Body.</p>
--	---

OTROS: ESPECIFICAR:

por parte de la empresa RAIMA 2005 BCN, SL. y haber sido informado de los trabajos y zonas en los que deberá utilizar dicho equipo, de las instrucciones para su correcto uso, y de las responsabilidades y consecuencias que acarreará su no utilización. Aceptando el compromiso que se le solicita de:

- a) Utilizar este equipo durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
- b) Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c) Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

TRABAJADOR (FIRMAR) FDO. D. JUAN HERVAS GOMEZ DNI. 33918652T	RESPONSABLE EMPRESA FDO. D. JUAN HERVAS GOMEZ D.N.I. 33918652T
---	---

