



CARTÃO EPA Nº: XXXXXX

Examine, Planeje e Aja!!!

Terminal: _____ Data ____/____/____

Área da condição insegura: _____

CONDIÇÕES INSEGURAS OBSERVADAS

ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

SUPERFÍCIES (pisos, plataformas, escadas, etc)

PROTEÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

TUBULAÇÕES, VÁLVULAS E INSTRUMENTOS

FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS PORTÁTEIS

PRODUTOS QUÍMICOS

OUTROS

* Assinale apenas os itens observados

ULC/ISO 0493

Guia de Possíveis Condições Inseguras a serem Observadas

Iluminação e Instalações Elétricas	Mal estado, inadequada, sem sinalização, sem proteção, sem proteção contra explosão e umidade, sem trava de segurança, painéis abertos, sem isolamento, etc.
Superfícies (pisos, corredores, andaimes, plataformas, escadas, etc.)	Mau estado de conservação, escorregadio, deficiente, inadequado, abertura no piso, obstruído, sem guarda corpo, andaime sem fixação de tábuas, sem sinalização, etc.
Proteção de Máquinas e Equipamentos	Sem proteção, proteção insuficiente/inadequada, solta, mau estado de conservação, etc.
Tubulações, Válvulas e Instrumentos	Corrosão, vazamentos, danificados, flanges estão faltando parafusos, suportaçãõ da linha inadequada, etc.
Ferramentas e Equipamentos portáteis	Mau estado de conservação, inadequado, inexistente, improvisado, etc.
Produtos Químicos	Vazamentos, disposto em local inadequado, sem identificação do produto, recipiente impróprio, sem informação de segurança do produto, etc.

A Condição insegura foi eliminada? Sim Não

NOTA 1: os possíveis desvios acima relatados, são apenas exemplos para facilitar a identificação de condições inseguras, o relator pode identificar outras condições inseguras não citadas nesse cartão.

NOTA 2: no campo descrição do desvio deve se relatar em letra visível e entendível. O relator além de descrever de forma clara a condição insegura, deverá fornecer o máximo de informações possíveis (exemplos: local exato, produto e equipamento envolvido, etc.),

NOME DO RELATOR: _____

EMPRESA DO RELATOR: _____

MATRÍCULA DO RELATOR: _____

*Campo abaixo a ser preenchido por SMA:

Nº do SS ou ID: _____