

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA
AREA AMBIENTE E SICUREZZA

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL'ATTIVITA' CON UTILIZZO DI AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI																																															
Scheda n.		Revisione n.		Data inizio attività				Data fine attività																																							
Cognome			Nome			Data di nascita																																									
Laboratorio:																																															
1. Agente utilizzato: _____						CAS Number																																									
<input type="checkbox"/> cancerogeno (R45-R49)		<input type="checkbox"/> mutageno (R46)		Sostanza pura		<input type="checkbox"/>		Soluzione al _____ %																																							
2. Attività:																																															
3. Fasi dell'attività:																																															
Fase 1: _____																																															
Fase 2: _____																																															
Fase 3: _____																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="3">Fase 1</th> <th colspan="3">Fase 2</th> <th colspan="3">Fase 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">4. Stato fisico della sostanza</td> <td>Polvere</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Liq</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Polvere</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Liq</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Polvere</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Liq</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Gel</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Gas</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Gel</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Gas</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Gel</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Gas</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>													Fase 1			Fase 2			Fase 3			4. Stato fisico della sostanza	Polvere	<input type="checkbox"/>	Liq	<input type="checkbox"/>	Polvere	<input type="checkbox"/>	Liq	<input type="checkbox"/>	Polvere	<input type="checkbox"/>	Liq	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	
	Fase 1			Fase 2			Fase 3																																								
4. Stato fisico della sostanza	Polvere	<input type="checkbox"/>	Liq	<input type="checkbox"/>	Polvere	<input type="checkbox"/>	Liq	<input type="checkbox"/>	Polvere	<input type="checkbox"/>	Liq	<input type="checkbox"/>																																			
	Gel	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	Gel	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td rowspan="3">5. Quantità impiegata mediamente in ogni singola manipolazione (Q)</td> <td>Q > 250ml/100g</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Q > 250ml/100g</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Q > 250ml/100g</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>50ml/1g<Q ≤250ml/100g</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>50ml/1g<Q ≤250ml/100g</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>50ml/1g<Q ≤250ml/100g</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Q ≤ 50ml/1g</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Q ≤ 50ml/1g</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Q ≤ 50ml/1g</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>												5. Quantità impiegata mediamente in ogni singola manipolazione (Q)	Q > 250ml/100g	<input type="checkbox"/>	Q > 250ml/100g	<input type="checkbox"/>	Q > 250ml/100g	<input type="checkbox"/>	50ml/1g<Q ≤250ml/100g	<input type="checkbox"/>	50ml/1g<Q ≤250ml/100g	<input type="checkbox"/>	50ml/1g<Q ≤250ml/100g	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/>																	
5. Quantità impiegata mediamente in ogni singola manipolazione (Q)	Q > 250ml/100g	<input type="checkbox"/>	Q > 250ml/100g	<input type="checkbox"/>	Q > 250ml/100g	<input type="checkbox"/>																																									
	50ml/1g<Q ≤250ml/100g	<input type="checkbox"/>	50ml/1g<Q ≤250ml/100g	<input type="checkbox"/>	50ml/1g<Q ≤250ml/100g	<input type="checkbox"/>																																									
	Q ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 50ml/1g	<input type="checkbox"/>																																									
6. Numero di giorni di utilizzo all'anno (F)																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>giorni</td><td>giorni</td><td>giorni</td> </tr> <tr> <td>..... / anno</td><td>..... / anno</td><td>..... / anno</td> </tr> </tbody> </table>												giorni	giorni	giorni / anno / anno / anno																														
giorni	giorni	giorni																																													
..... / anno / anno / anno																																													
7. Tempo di esposizione (T) in minuti continuativi																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>minuti</td><td>minuti</td><td>minuti</td> </tr> <tr> <td>..... / giorno</td><td>..... / giorno</td><td>..... / giorno</td> </tr> </tbody> </table>												minuti	minuti	minuti / giorno / giorno / giorno																														
minuti	minuti	minuti																																													
..... / giorno / giorno / giorno																																													
8. Dispositivi di aspirazione localizzata utilizzati																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>si</td><td><input type="checkbox"/></td><td>no</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>si</td><td><input type="checkbox"/></td><td>no</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>si</td><td><input type="checkbox"/></td><td>no</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>n.c.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>n.c.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>n.c.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>B</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td><td><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td><td><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>A</td><td><input type="checkbox"/></td><td>C</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>												si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	n.c.	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	n.c.	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	n.c.	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>																																				
n.c.	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	n.c.	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	n.c.	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>																																				
A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>																																				
9. DPI utilizzati <input type="checkbox"/> guanti <input type="checkbox"/> occhiali <input type="checkbox"/> maschera con filtro <input type="checkbox"/> schermo																																															
10. Possibilità di sostituzione <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no, perché? _____																																															
11. Altri sistemi di prevenzione/protezione adottati: _____																																															
L'INTERESSATO						IL RESPONSABILE DELLE ATTIVITA'																																									
visto L'ADDETTO LOCALE ALLA SICUREZZA						IL RESPONSABILE DI STRUTTURA																																									
VALUTAZIONE POTENZIALE ESPOSIZIONE						IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE																																									
<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> A																																											