

Serie Informativa de Seguridad de Pesticidas A-5(s) Apéndice 1

PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS DEL SITIO DE OPERACIÓN PARA LA SELECCIÓN Y USO DE RESPIRADORES

PROGRAMA DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA USOS DE PESTICIDAS

Nombre de la Compañía: _____

Dirección: _____

Persona Encargada del Programa: _____

I. Selección de Respiradores

Para los siguientes usos de pesticidas relacionados, exigimos el uso de respiradores: Al aplicar
_____ pesticidas

Basamos nuestra selección de respiradores en: Especificaciones de la etiqueta del pesticida

Personal y respiradores seleccionados (Ver lista de empleados in la sección titulada "Registros Respiratorios")

Empleado

Respirador

Ver sección "Registros Respiratorios" _____

Además, tenemos áreas o momentos en que se necesita la protección respiratoria en caso de emergencia.

Para este uso, hemos seleccionado el siguiente respirador.

II. Uso de Respiradores

Los empleados recibieron entrenamiento en protección respiratoria. Ver en Registro de Entrenamiento en la sección titulada "Registros Respiratorios". Adjunto se encuentra una lista de mas entrenamiento mas reciente.

En una base regular, **Respirator Administrator** llevara a cabo inspecciones rutinarias de equipo del respirador. Inspección del equipo que se mantiene para emergencias ocurrida por lo menos mensual-mente. Un registro de la inspección mas reciente se guarda en el respirador o su recipiente de almacenaje.

A-5(s) Apéndice 2

DECLARACIÓN DEL EMPLEADO SOBRE SU CONDICIÓN MEDICA

(Nombre del Empleado en letra de molde)

De acuerdo con la Sección 6738 del Título 3, del Código de Regulaciones de California, hasta donde yo sepa, yo tengo, yo no condiciones médicas que pudrían interferir con el uso de un respirador mientras estoy ocupado en situaciones potenciales a exposición a pesticidas. Entiendo que enfermedades del corazón, alta presión, enfermedades de los pulmones o un tímpano perforado, requieren una evaluación médica específica por un médico antes de que se pueda determinar el uso seguro de un respirador.

(Firma del empleado)

(Fecha)

INFORME DE EVALUACIÓN MEDICA

De acuerdo con la Sección 6738, del Título 3, del Código de Regulaciones de California, he examinado al empleado mencionado arriba. Para el empleado mencionado arriba, no hay ninguna contraindicación médica que le impida usar un respirador mientras trabaja en un ambiente potencial a exposición de pesticidas.

Otros comentarios: _____

(Nombre del Médico, letra de molde)

(Firma del Médico)

(Fecha)