|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DES CONDITIONS D’EXPOSITION AUX AGENTS CHIMIQUES** | | | | | | | |
| *Situation de travail N :* | | | | | | | |
| **Description de l’activité** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Type de procédé** | | | | | | | |
| dispersif : pulvérisation, ponçage, meulage, soudure, procédé à chaud, transvasement et conditionnement de poudre | | | | | | | |
| ouvert: peinture au pinceau, transvasement et conditionnement de liquide, conduite de machines (impression), traitement de surface | | | | | | | |
| clos | | | | | | | |
| température de mise en œuvre des produits : | | | | | | | |
| **Voie(s) d’exposition(s)** | | | | | | | |
| cutanée  occasionnel (projections, ouverture de vannes, transvasements)  permanent (trempage, pulvérisation, procédé à chaud, nettoyage chiffon  inhalation | | | | | | | |
| **Produit(s) utilisé(s)** | | | | | | | |
| Nom commercial | Référence interne | | État physique | | Conditionnement | Quantité utilisé | Dilution |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **Produit(s) émis par les procédés** | | | | | | | |
| Nom | | | État physique | Remarque (émission continue/discontinue) | | | |
|  | | |  |  | | | |
|  | | |  |  | | | |
| **Produit(s) issu(s) d’une activité voisine** | | | | | | | |
| Nom | | | État physique | Remarque (émission continue/discontinue) | | | |
|  | | |  |  | | | |
|  | | |  |  | | | |
| **Équipement de protection collective** | | | | | | | |
| Pas de ventilation mécanique | | | | | | | |
| Ventilation générale mécanique | | | | | | Date du dernier contrôle : | |
| Ventilation locale – à préciser : | | | | | | Date du dernier contrôle : | |
| **Équipements de protection individuelle** | | | | | | | |
| Type de protection | | Caractéristique de l’EPI | | | Fabricant / référence commerciale | | Formation du personnel |
| Visage | |  | | |  | |  |
| Yeux | |  | | |  | |  |
| Respiratoire | |  | | |  | |  |
| Mains | |  | | |  | |  |
| Pieds | |  | | |  | |  |
| Corps | |  | | |  | |  |