

2600SEG290
MANUAL DE PRÁCTICAS SEGURAS EN ESPACIOS CONFINADOS

APÉNDICE N – CERTIFICADO DE QUÍMICO MARÍTIMO

4213 (ESSI)
 Rev. 6-2005

AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ
SECCIÓN DE HIGIENE INDUSTRIAL
CERTIFICADO DE QUÍMICO MARÍTIMO

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: _____ FECHA Y HORA DE EXPIRACIÓN: _____

INSPECCIÓN DE: _____

SOLICITADO POR: _____

UBICACIÓN INSPECCIONADA: _____

EVALUACIÓN ATMOSFÉRICA

____ % LEL ____ ppm THC ____ % O₂ ____ ppm H₂S ____ ppm CO ____ Libre de residuos y material combustible

Instrumento: _____ No. de Serie: _____

CATEGORÍAS DE CERTIFICACIÓN

- ____ **Atmósfera Segura** para los Empleados - **Atmósfera Segura** para trabajo caliente
 ____ **Atmósfera No Segura** para los Empleados - **Atmósfera Segura** para trabajo caliente por afuera
 ____ **Inerte**

RECOMENDACIONES

- ____ Vigía de incendios obligatorio ____ Ventilación forzada permanentemente ____ Ventilación de extracción local
 ____ Estructuras vacías mantienen purga de aire a presión mientras se trabaja en caliente
 ____ No se permite trabajos de pintura, limpieza con solventes, ni transferencias de inflamables a 50 pies

COMENTARIOS:

Yo, el supervisor/designado del trabajo, cumpliré con todas las medidas de precaución, todas las instrucciones en este certificado, y con todos los reglamentos aplicables a este trabajo, y mantendré las condiciones bajo las cuales este certificado fue expedido. Sólo ejecutaré trabajos para lo que este certificado ha sido expedido. Ante cambio de condiciones físicas, atmosféricas, o de controles que afecten la categoría de certificación asignado a cualquiera de las áreas arriba listadas bajo ubicación inspeccionada, o si en duda, inmediatamente pararé toda actividad y me comunicaré con el Químico Marítimo.

Nombre del Supervisor/Designado _____ Firma del Supervisor/Designado _____ No. De IP _____ No. de Teléfono _____

Este certificado se basa en condiciones que existían al momento de la expedición de este certificado.

Nombre del Químico Marítimo _____ Firma del Químico Marítimo _____ No. De IP _____ No. de Teléfono y Beeper _____

Distribución:
 Original - Supervisor de Trabajo
 Copia - ESSI