



Formulário de Inspeção

CINTURÃO DE SEGURANÇA

OBJETIVO

Além da rotina de verificação antes de cada uso, o EPI deve ser submetido regularmente a uma inspeção detalhada por uma pessoa competente. A Ultra Safe recomenda uma inspeção a cada 12 meses ou após qualquer acontecimento excepcional na vida do produto. A inspeção de EPI deve ser realizada de acordo com as instruções de uso do fabricante. Baixe as instruções em www.ultrasafe.com.br

INFORMAÇÕES DO USUÁRIO

Nome do usuário

Nome da empresa

Local de trabalho (endereço)

INFORMAÇÕES DO EPI

Código	Ano de fabricação	Data de compra	Data do primeiro uso

1 ANTECEDENTES CONHECIDOS DO PRODUTO

Relate as condições de utilização do produto ou algum evento excepcional durante o uso (exemplo: quedas, uso ou armazenamento em temperaturas extremas, modificação fora das oficinas do fabricante).

Através das legendas: B (bom estado) V (verificar) C (conserto) D (descarte) N/A (não aplicável) - avalie os itens abaixo.

2 OBSERVAÇÕES PRÉVIAS

- Verifique a presença e legibilidade do código e da marcação de CA;
- Verifique se o produto está dentro do prazo de vida útil;
- Compare com um produto novo a ausência de modificação ou perda de algum elemento.

B	V	C	D	N/A
()	()	()	()	()

3 REVISÃO DO ESTADO DAS FITAS

- Verifique existência de cortes, aumento de espessura, danos e desgastes devido ao uso, calor ou produtos químicos;
- Verifique o estado das costuras de segurança (por cima / por baixo). Detecte qualquer fio solto, desgastado ou cortado. As costuras de segurança são identificáveis por terem linhas de cores contrastantes às das fitas.

B	V	C	D	N/A
()	()	()	()	()

4 REVISÃO DOS PONTOS DE ANCORAGEM

- Verifique o estado dos pontos de ancoragem metálicos (marcas, fissuras, desgastes, corrosão);
- Verifique o estado dos pontos de ancoragem têxteis (cortes, rasgos, desgastes);
- Verifique o **Indicador de Queda**. Este Indicador vermelho é exibido na cor verde quando o cinto sofreu um impacto superior a 400 daN. Neste caso o equipamento deverá ser descartado!

B	V	C	D	N/A
()	()	()	()	()



5 REVISÃO DAS FIVELAS DE REGULAGEM

- Verifique o estado das fivelas (marcas, fissuras, desgaste, deformação, corrosão);
- Verifique se as fitas estão passadas corretamente e sem torções;
- Verifique o funcionamento correto das fivelas.

B V C D N/A
() () () () ()

6 REVISÃO DO ESTADO DOS ELEMENTOS DE CONFORTO

- Verifique o estado das espumas de cintura, das perneiras e ombros (cortes e desgaste);
- Verifique o estado dos protetores plásticos dos anéis de engate e dos porta equipamentos (cortes e desgaste);
- Verifique o estado das fitas de suporte das perneiras.

B V C D N/A
() () () () ()

7 REVISÃO DO ESTADO DOS CONECTORES PEITORAL E VENTRAL (SE HOVER)

- Consulte o formulário de inspeção de conectores;
- Caso seu cinto possua na versão original um conector ventral, verifique se o mesmo está presente;
- Verifique se o conector é do modelo correto e se está ligado ao cinto corretamente.

B V C D N/A
() () () () ()

8 REVISÃO DO ESTADO DO ASCENSOR PEITORAL (SE HOVER)

- Para inspeção do Ascensor de corda consulte o formulário respectivo.

B V C D N/A
() () () () ()

9 PARA REVISÃO ESPECÍFICA DOS CINTOS VERONA, POTENZA E ARGO

- Verifique o estado dos anéis têxteis de engate (cortes, desgaste);
- Verifique o estado dos protetores plásticos dos anéis têxteis (marcas, fissuras, desgaste). Verifique se a rosca das malhas rápidas se encontra devidamente apertada.

B V C D N/A
() () () () ()

COMENTÁRIOS

Especifique neste campo quaisquer defeitos encontrados no produto e as providências tomadas.

RESULTADO

Produto **APROVADO** para continuar em serviço ()

Produto **NÃO APROVADO** para continuar em serviço ()

DADOS FINAIS

Nome do inspetor

Nome da empresa

Data da inspeção

Próxima data de inspeção

Assinatura do inspetor

