

# Anexo I

## Modelo ejemplo de ficha

### Test de ajuste cuantitativo de EPR

DATOS TRABAJADOR/A			
Nombre		DNI	
Puesto de trabajo			
DATOS DEL EPR			
Tipo (mascarilla autofiltrante, media máscara, máscara completa, asistido...)			
Marca			
Modelo			
Talla			
TEST DE AJUSTE CUANTITATIVO			
Tipo (contaje partículas/presión negativa)			
Equipo utilizado			
Nº serie		Fecha calibración	
Protocolo utilizado			
Especificar ejercicios y duración			
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
RESULTADOS			
Otros EPI usados de manera simultánea			
Particularidades del trabajador/a (vello facial, gafas, cicatrices...)			
Factor de ajuste obtenido		Factor de ajuste de referencia	
<i>(Cubrir en caso de que el factor de ajuste obtenido sea inferior al de referencia)</i>			
EPR alternativo (modelo/talla)		Factor de ajuste obtenido	
EPR alternativo (modelo/talla)		Factor de ajuste obtenido	
EPR alternativo (modelo/talla)		Factor de ajuste obtenido	
CONDICIONES DE USO DE EPR			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar comprobación de ajuste cada vez que se use el equipo.</li> <li>Los resultados de este test de ajuste son aplicables en las condiciones existentes el día del test. La presencia de vello facial puede afectar significativamente al ajuste, reduciendo la protección.</li> <li>Repetir test de ajuste anualmente o cuando se produzcan cambios.</li> </ul>			
FIRMA PERSONAL TÉCNICO RESPONSABLE DEL TEST		FIRMA TRABAJADOR/A	
Fecha: __/__/____		Fecha: __/__/____	