Laboratorio de (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Elaboración (2):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Severidad | | | |
|  |  | 2 | 3 | 4 |
| Probabilidad de ocurrencia | 2 | 4 | 6 | 8 |
| 3 | 6 | 9 | 12 |
| 4 | 8 | 12 | 16 |

EFECTO (Severidad): Baja: 2 Media: 3 Alta: 4

INCERTIDUMBRE (Probabilidad de ocurrencia): Baja: 2 Media: 3 Alta: 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOS DE RIESGO | SI (3) | NO (4) | PROBABILIDAD DE QUE OCURRA (5) | | | DESCRIBA EL RIESGO DETECTADO (6) | MEDIDAS TOMADAS (7) |
| ALTO | MEDIO | BAJO |
| Riesgos Físicos |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos químicos |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos mecánicos |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos ergonómicos |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos de explosión e incendio |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgo eléctrico |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos ambientales |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgo de seguridad |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos biológicos |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos debido a fenómenos naturales |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgo psicosocial |  |  |  |  |  |  |  |

Elaboró: (8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acuse:(CSSyT): (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: (10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisión: agosto 2024

Siguiente revisión: enero 2025

**Instructivo de llenado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Escribir nombre del laboratorio |
|  | Escribir fecha de elaboración con formato DD/MM/AA |
|  | Si el riesgo descrito en la columna, aplica marque con una X en la columna de **SI** |
|  | Si el riesgo descrito en la columna, no aplica marque con una X en la columna de **NO** |
|  | Seleccione la probabilidad de ocurrencia y marque con una X, el espacio que corresponda |
|  | Describa el riesgo detectado |
|  | Describa las acciones tomadas para la corrección del riesgo |
|  | Nombre de quien elabora |
|  | Nombre y firma del Coordinador(a) de Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo |
|  | Fecha de entrega a la CSSyT |