



## INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017  
VERSIÓN: 0221/09/14  
FECHAMina Americana  
NOMBRE DE ÁREA/CONTRATOTaller de apilado NV 18  
LUGAR DE INSPECCIÓNV. Sandvik Chile S.A.  
RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

## ORDEN Y LIMPIEZA

El área se encuentra limpia y ordenada.

SI    NO    N/A

|                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

## OBSERVACIONES

Se realiza limpieza de taller.

Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas.

La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.

Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.

## ELÉCTRICO

Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.

SI    NO    N/A

|                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

## OBSERVACIONES

Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.

Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.

Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas.

## ERGONOMÍA

Se percibe iluminación adecuada.

SI    NO    N/A

|                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

## OBSERVACIONES

Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.

Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.

El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.

## PRODUCTOS PELIGROSOS

El kit de emergencia para derrames está completo.

SI    NO    N/A

|                                     |                                     |                          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## OBSERVACIONES

Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.

Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.

Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.

## SEÑALIZACIÓN

Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas.

SI    NO    N/A

|                                     |                                     |                          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## OBSERVACIONES

Existen señales de peligro y riesgo en el área.

Se pinta taller, pero señalización lona.

Las señales se encuentran legibles y en buen estado.

Falta señalizar con señalética.

Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.

## EQUIPOS DE EMERGENCIA

Los extintores se encuentran en buen estado.

SI    NO    N/A

|                                     |                                     |                          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## OBSERVACIONES

Los extintores están con la inspección vigente.

Los extintores están con el mantenimiento vigente.

Las camillas se encuentran en buen estado.

Los botiquines se encuentran completos y vigentes.



## INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017  
VERSIÓN: 02

21/09/24

Mina Americana

Taller de apilado N° 18.

V. Sandvik Lihué Calel

FECHA

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

LUGAR DE INSPECCIÓN

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

| ORDEN Y LIMPIEZA   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES   |
|--|----|----|-----|---|
| El área se encuentra limpia y ordenada.                      |    | X  |     |   |
| Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas. | ✓  |    |     |   |
| La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.          |    | Y  |     |   |
| Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.     |    | P  |     | Se requiere el retiro de techos que se encuentran fuera del taller. |

| ELECTRICO   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|----|----|-----|---------------|
| Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.                      | ✓  |    |     |               |
| Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.   |    |    | P   |               |
| Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.   |    | Y  |     |               |
| Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas. | ✓  |    |     |               |

| ERGONOMÍA   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|----|----|-----|---------------|
| Se percibe iluminación adecuada.                      | ✓  |    |     |               |
| Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos. |    | X  |     |               |
| Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.    |    | P  |     |               |
| El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.      | ✓  |    |     |               |

| PRODUCTOS PELIGROSOS  | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|----|----|-----|---------------|
| El kit de emergencia para derrames está completo.                         | ✓  |    |     |               |
| Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.                 |    | Y  |     |               |
| Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo. |    | Y  |     |               |
| Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.             |    | Y  |     |               |

| SEÑALIZACIÓN   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES            |
|--|----|----|-----|--------------------------|
| Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas. |    | P  |     |                          |
| Existen señales de peligro y riesgo en el área.                |    | P  |     |                          |
| Las señales se encuentran legibles y en buen estado.           |    | X  |     |                          |
| Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.     |    | X  |     | Falta señalética taller. |

| EQUIPOS DE EMERGENCIA                              | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|----|----|-----|---------------|
| Los extintores se encuentran en buen estado.       | ✓  |    |     |               |
| Los extintores están con la inspección vigente.    | ✓  |    |     |               |
| Los extintores están con el mantenimiento vigente. | ✓  |    |     |               |
| Las camillas se encuentran en buen estado.         |    | P  |     |               |
| Los botiquines se encuentran completos y vigentes. | ✓  |    |     |               |



## INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017  
VERSIÓN: 02

14/09/2024

Mina Americana

Taller de oficinas NIV 18

FECHA

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

LUGAR DE INSPECCIÓN

V. Sandaval Liliáhuanez

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

| ORDEN Y LIMPIEZA  | SI                                  | NO                                  | N/A                                 | OBSERVACIONES |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| El área se encuentra limpia y ordenada.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas.                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| ELECTRICO   | SI                                  | NO                                  | N/A                                 | OBSERVACIONES |
| Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| ERGONOMÍA   | SI                                  | NO                                  | N/A                                 | OBSERVACIONES |
| Se percibe iluminación adecuada.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| PRODUCTOS PELIGROSOS  | SI                                  | NO                                  | N/A                                 | OBSERVACIONES |
| El kit de emergencia para derrames está completo.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo.                         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.                                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| SEÑALIZACIÓN  | SI                                  | NO                                  | N/A                                 | OBSERVACIONES |
| Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas.                                    | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Existen señales de peligro y riesgo en el área.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Las señales se encuentran legibles y en buen estado.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |               |
| EQUIPOS DE EMERGENCIA   | SI                                  | NO                                  | N/A                                 | OBSERVACIONES |
| Los extintores se encuentran en buen estado.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| Los extintores están con la inspección vigente.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| Los extintores están con el mantenimiento vigente.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |
| Las camillas se encuentran en buen estado.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Los botiquines se encuentran completos y vigentes.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |               |



## INSPECCIÓN DE ÁREA

CÓDIGO: F.EHS.017  
VERSIÓN: 02

26/09/2014

Planta Americana

Taller de apilado N° 1B

FECHA

NOMBRE DE ÁREA/CONTRATO

LUGAR DE INSPECCIÓN

V. Sandra Tellez Huanea

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

| ORDEN Y LIMPIEZA   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES            |
|--|----|----|-----|--------------------------|
| El área se encuentra limpia y ordenada.                      |    | X  |     | Falta orden en taller    |
| Las canaletas del taller se encuentran limpias y despejadas. | ✓  |    |     |                          |
| La trampa de grasa se encuentra limpia y despejada.          |    |    | P   |                          |
| Los residuos se encuentran segregados de forma correcta.     |    | P  |     | Residuos mal segregados. |

  

| ELECTRICO   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES      |
|---|----|----|-----|--------------------|
| Las luminarias se encuentran limpias, con sujeción, protegidas y operativas.                      | ✓  |    |     |                    |
| Se está empleando el sistema de bloqueo y etiquetado.   |    | X  |     |                    |
| Los tomacorrientes se encuentran en buenas condiciones.   |    | X  |     | Se requiere cambio |
| Todos los cables eléctricos están entubados adosados a paredes, techos u otras estructuras fijas. |    |    |     |                    |

  

| ERGONOMÍA   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|---|----|----|-----|---------------|
| Se percibe iluminación adecuada.                      | ✓  |    |     |               |
| Existe polvo, calor, ruido excesivos u otros riesgos. |    | X  |     |               |
| Hay riesgo que objetos caigan o salgan despedidos.    |    | P  |     |               |
| El área de trabajo esté adecuadamente ventilada.      | ✓  |    |     |               |

  

| PRODUCTOS PELIGROSOS  | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES                        |
|---|----|----|-----|--------------------------------------|
| El kit de emergencia para derrames está completo.                         | ✓  |    |     |                                      |
| Los productos peligrosos están almacenados adecuadamente.                 |    | X  |     | Materiales plásticos mal almacenados |
| Los productos peligrosos cuentan con Ficha de datos de Seguridad y rombo. |    | P  |     | sin rotulación ni hoja MSDS.         |
| Los productos peligrosos trasvasados se encuentran rotulados.             |    | P  |     |                                      |

  

| SEÑALIZACIÓN   | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|----|----|-----|---------------|
| Las áreas para transito peatonal están claramente delimitadas. |    | X  |     |               |
| Existen señales de peligro y riesgo en el área.                |    | P  |     |               |
| Las señales se encuentran legibles y en buen estado.           |    | P  |     |               |
| Las señales de no fumar se encuentran legibles y visibles.     |    | X  |     |               |

  

| EQUIPOS DE EMERGENCIA                              | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
|--|----|----|-----|---------------|
| Los extintores se encuentran en buen estado.       | ✓  |    |     |               |
| Los extintores están con la inspección vigente.    | ✓  |    |     |               |
| Los extintores están con el mantenimiento vigente. | ✓  |    |     |               |
| Las camillas se encuentran en buen estado.         |    |    | P   |               |
| Los botiquines se encuentran completos y vigentes. | ✓  |    |     |               |