

Registro de Verificação de Ajuste do Respirador

Nome do funcionário	Data
Local de trabalho	

Informações sobre o respirador

Tipo	Fabricante
Tamanho	Número de aprovação

Método de verificação

<input type="checkbox"/> Método da verificação qualitativa do ajuste <input type="checkbox"/> Método de verificação quantitativa do ajuste	Método de verificação do ajuste	Número do modelo da verificação quantitativa do ajuste
--	---------------------------------	--

Lista de verificação do teste

<input type="checkbox"/> O funcionário usa o respirador por 10 minutos	<input type="checkbox"/> O funcionário realiza os seguintes exercícios:
<input type="checkbox"/> O responsável pelo teste revisa o protocolo com o funcionário	<input type="checkbox"/> Respira normalmente
<input type="checkbox"/> O funcionário realiza os testes de pressão positiva e negativa	<input type="checkbox"/> Respirava profundamente
	<input type="checkbox"/> Vira a cabeça para ambos os lados e inala de cada lado
	<input type="checkbox"/> Balança a cabeça para cima e para baixo e inala nessas duas posições da cabeça
	<input type="checkbox"/> Fala alto por um minuto
	<input type="checkbox"/> Faz caretas
	<input type="checkbox"/> Curva-se para a frente ou se sacode
O respirador ajusta-se adequadamente <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	O funcionário se sente confortável com o respirador <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Comentários	

Assinatura

Nome do responsável pelo teste	Assinatura do responsável pelo teste	Data
--------------------------------	--------------------------------------	------