

Rapport d'essai du respirateur

Nom de l'employé	Date
Lieu de travail	

Renseignements sur le respirateur

Type	Fabriquant
Taille	Numéro d'autorisation

Méthode du test

<input type="checkbox"/> Méthode d'essai qualitatif <input type="checkbox"/> Méthode d'essai quantitatif	Méthode d'essai	Numéro de modèle de l'essai quantitatif
--	-----------------	---

Liste récapitulative du test

<input type="checkbox"/> L'employé porte le respirateur pendant 10 minutes	L'employé effectue les exercices suivants :
<input type="checkbox"/> Le testeur revoit le protocole avec l'employé	
<input type="checkbox"/> L'employé effectue un test de pression positive et négative	
<input type="checkbox"/> Respire normalement	
<input type="checkbox"/> Respire profondément	
<input type="checkbox"/> Tourne la tête d'un côté et de l'autre et inspire de chaque côté	
<input type="checkbox"/> Hoche la tête de haut en bas et inspire tête levée et tête baissée	
<input type="checkbox"/> Parle à haute voix pendant une minute	
<input type="checkbox"/> Grimace	
<input type="checkbox"/> Se penche ou court	

Le respirateur peut être correctement ajusté <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	L'employé se sent à l'aise avec le respirateur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

Commentaires

Signature

Nom du testeur	Signature du testeur	Date
----------------	----------------------	------