



Lista de verificación de inspección previa al uso de la plataforma elevadora móvil de trabajo

Operadora: Hacer Y Modelo:

Compañia: Lectura del contador de horas:

Ubicación: Fecha: Unidad No.:

Comprobaciones de Apagado	Estado			Encendido de Cheques	Estado		
	OK	NO	N/A		OK	NO	N/A
1) Ruedas/Veumáticos/Drugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18) La unidad arranca & funciona correctamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Luces/estroboscopios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19) Instrumentos/indicadores de advertencia del sistema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Motor/Batería				20) Nivel De Combustible/Carga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) paneles de cubierta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Dispositivos de advertencia audibles y visuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) escombros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22) Controles de Funcion:			
c) Cinturones/manguera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Conducir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicador del filtro de aire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) las direccion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) cables/alambres/terminales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Frenado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) batería-baterías limpias/secas/seguras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Plataforma de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Fluidos:				e) Giro (rotacion de la torreta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) aceite de motor Nivel Fugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Brazos de pluma/pluma/elevación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Refrigerante del motor Nivel Fugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) accesorios/equipamiento opcional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Aceite Hidraulico Nivel Fugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h)Dispositivo de habilitación de funciones (hombre muerto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Combustible/Batería Nivel Fugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23) Controles de emergencia/auxiliares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Hidraulica:				24)enclavamientos de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cilindros/Varillas/Cerraduras de pasador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GENERAL	OK	NO	N/A
b) Mangueras/Líneas/Accesorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25) las faenas domésticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Placa de datos/capacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26)Manuales de funcionamiento del fabricante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Verificar que la inspeccion del equipo este actualizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27)Calcomanías/Señales/Avisos de inspección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) contrapeso/perno(s) de contrapeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Marcas de control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Enchufes y cables para accesorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) equipo de protección personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Plima/Brazos de elevacion/Estructura extensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inspeccion del Lugar de trabajo	OK	NO	N/A
11) Pista de poder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Desniveles o agujeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Apoyo de seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Baches y obstrucciones en el suelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Plataforma de trabajo/Barandillas/Puntos de anclaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32) los Escombros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Compartimento de almacenamiento resistente a la intemperie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33) obstrucciones aéreas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Accesorios aprobados por OEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) conductores electricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Extintor(es) de Incendios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Ubicación peligrosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) la cuesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37) Condiciones del suelo/superficie y soporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38) Tráfico de vehículos peatonales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39) condiciones climáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40) Otros posibles peligros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informe a su Supervisor/Empleador sobre cualquier problema que encuentre Siempre bloquee y etiquete el equipo inseguro.

Comentarios

Inspecciones adicionales por (IMPRIMA SU NOMBRE)