Ficha de controlo Utilização de Agente Químico

Nome do Produto			
Composto principal			
Código EINECS		**FDS**	
Frases de Risco			
Equipamentos protecção individual a serem utilizados			
Equipamentos protecção individual normalmente utilizados			
Utilização Pontual		**Utilização regular**	
Nº de Utilizadores Homens		**Nº de Utilizadores Mulheres**	
Vigilância médica- Exames adequados			
Exames médicos – Feitos			

Verificação feita por	**Data da verificação**