Plaça de la Constitució, 10 46960 Aldaia València Tel. 961 50 15 00 Fax 961 51 06 93 C.I.F. P-4602100-B Reg.Entitats Locals 01460214

-CUMPLIMENTAR TODOS LOS APARTADOS
- FIRMAS (2 firmas)

LICENCIAS PARA APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS

Datos necesarios para la elaboración del informe sanitario

ACTIVIDAD:
EXPEDIENTE Nº:

1.- Nº de trabajadores de la empresa:
Varones:
Mujeres:

2.- En caso de coexistir turnos laborales, indique el número de trabajadores por turno:

3.- ¿La empresa dispone de agua potable?: □ SI □ NO

4.- ¿Existen carteles indicadores de potabilidad de agua en los distintos surtidores?: □ SI □ NO

5.- Los servicios de higiene (aseos, vestuarios, inodoros, duchas, lavabos, urinarios):
- ¿Son independientes para cada sexo? □ SI □ NO
- ¿Existen carteles indicadores por sexo? □ SI □ NO
- ¿Garantizan la intimidad del personal mediante puertas o mamparas? □ SI □ NO
- ¿Comunican con lugares en los que se manipulen o almacenen alimentos? □ SI □ NO
- Indicar si existe fácil accesos a los mismos: □ SI □ NO
  (No deben estar situados a más de una altura arriba/debajo de la planta donde se encuentran los trabajadores)

6.- Aseos/ Vestuarios/ Lavabos:
- Superficie (m²) de aseo o vestuario:
  (En empresas con menos de 10 trabajadores por turno, los vestuarios pueden sustituirse por colgadores o armarios para guardar la ropa.
  Superficie mínima de 2 m² por trabajador y turno)
- Longitud mínima en metros:
  (Longitud mínima del lado menor: 0,8 m)
- ¿Garantizan la intimidad del personal mediante puertas o mamparas? □ SI □ NO
- ¿Existen armarios o taquillas individuales con llave? □ SI □ NO
- Nº de lavabos en total:
  Varones:
  Mujeres:

Nº de lavabos preceptivos en los vestuarios o aseos en la misma jornada laboral:

| Nº lavabos | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|
| 1 | 1-9 | 1-9 |
| 2 | 10-19 | 10-24 |
| 3 | 20-39 | |
| 4 | 40-79 | |
| 5 | | 25-100 |

- Disponen de:
  - › Espejo en lavabo o vestuario: □ SI □ NO
  - › Agua caliente: □ SI □ NO
  - › Cualquiera de las tres opciones siguientes:
    - * Toallas individuales: □ SI □ NO
    - * Secador de mano con toma de tierra: □ SI □ NO
    - * Toallas desechables con recipiente para depositar las ya usadas: □ SI □ NO
- ¿Existen elementos de limpieza apropiados en caso de que la actividad industrial suponga exposición de la piel a contaminantes, polvo o suciedad? □ SI □ NO
- ¿El material y suelo de los servicios sanitarios reúne características de impermeabilidad y fácil limpieza? □ SI □ NO
- Indicar la altura del material lavable o azulejos en los servicios higiénicos en metros desde el suelo: (Altura mínima 1,5 m)
- Existencia de rejillas o crucetas en el desagüe de los lavabos: □ SI □ NO
- Existencia de rebosaderas en los lavabos: □ SI □ NO

7.- Inodoros:

- Nº de inodoros:

| Nº inodoros | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|
| 1 | 1-19 | 1-9 |
| 2 | 20-39 | 10-24 |
| 3 | 40-79 | |
| 5 | | 25-100 |

- Superficie de cada uno:
  (Mínimo 1,5 m²)
- Longitud mínima de cada uno:
  (Mínima 0,8 m)
- Altura de cada uno:
  (Mínimo 2,3 m)
- Longitud de las puertas de cada uno:
  (Mínimo 0,6 m)

Plaça de la Constitució, 10 46960 Aldaia València Tel. 961 50 15 00 Fax 961 51 06 93 C.I.F. P-4602100-B Reg.Entitats Locals 01460214

Plaça de la Constitució, 10 46960 Aldaia València Tel. 961 50 15 00 Fax 961 51 06 93 C.I.F. P-4602100-B Reg.Entitats Locals 01460214

- Altura de las paredes o tabiques divisorios desde el suelo:
  (Mínimo 2 m)
- Si existe obertura inferior, indicar altura desde el suelo:
  (Máximo 0,2m)
- Existencia de:
  - › Descarga de agua corriente: □ SI □ NO
  - › Papel higiénico: □ SI □ NO
  - › Cierre anterior y percha: □ SI □ NO
- Se dan las condiciones de desinfección, desodorización y supresión de evacuaciones: □ SI □ NO

8.- Urinarios:

- Nº de urinarios (cubetas):
- ¿Disponen de descarga automática de agua?: □ SI □ NO
- Capacidad mínima del aparato de descarga de agua:
  (Capacidad mínima 10 litros)
- Nº descargas hora:
  (Mínimo 6 descargas/hora)
- Anchura de las cubetas:
  (Mínimo 0,6m)

9.- Duchas:

- Nº de Duchas:

| Nº duchas | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|
| 1 | 1-9 | 1-9 |
| 2 | 10-19 | 10-24 |
| 3 | 20-49 | |
| 4 | | 25-100 |

- Altura de la alcachofa surtidora de agua:
  (Mínimo 1,9 m)
- Existencia de:
  - › Agua caliente: □ SI □ NO
  - › Cierre interior: □ SI □ NO
  - › Suelo rugoso que evite caídas: □ SI □ NO
  - › Rejilla o cruceta en los desagües: □ SI □ NO

10.- Ventilación de los servicios higiénicos:

- Tipo de ventilación: (señalar lo que proceda)
  - › Directa
  - › Indirecta
    - * Forzada
    - * Inducida
- En caso de ventilación directa:
  - › Superficie de la ventana:
    (Igual o mayor a 1/6 de la superficie de los servicios)
- Existencia de protección contra insectos o roedores con malla o similar:

- Existencia de otra obertura (rejilla, persiana, … etc), que establezca el necesario tiro de circulación de aire:

11.- Indicar el nivel lumínico en luxes de los servicios higiénicos:
(Mínimo 60 luxes)

12.- Instalaciones Sanitarias de Urgencia:

- ¿Existe servicio sanitario de Urgencia para primeros auxilios?
  □ SI □ NO
- ¿La empresa está obligada a disponer de servicio médico autónomo?
  □ SI □ NO
- ¿Existen botiquines portátiles? □ SI □ NO
- Nº de botiquines portátiles:
- ¿Existe local destinado exclusivamente a la asistencia sanitaria de urgencia? □ SI □ NO

(En empresas con servicio médico autónomo, con 50 o más empleados habrá un local destinado a asistencia sanitaria de urgencia. Esto se aplica también a industrias con 25 o más trabajadores que impliquen riesgo especial previa declaración de la Delegación Provincial de Trabajo y que disten más de 2 km de la localidad más próxima con servicio médico)

- ¿Se trata de una industria declarada por la Delegación Provincial de Trabajo como de riego especialmente grave? □ SI □ NO
- Distancia de la industria a la localidad más próxima dotada de servicio médico:
- Dotación del botiquín:
  › Agua oxigenada
  › Alcohol 96º
  › Antiséptico iodado
  › Amoniaco
  › Gasas estériles
  › Algodón
  › Vendas
  › Esparadrapo
  › Analgésicos menores
  › Torniquete
  › Bolsa de goma para agua o hielo
  › Jeringuillas desechables
  › Termómetro clínico

13.- Servicios higiénicos visitantes

- Superficie del local en m²
- Nº inodoros
  › Hombres
  › Mujeres

| Superficie Local | Inodoros hombre | Inodoros mujer |
|---|---|---|
| Hasta 100m | 1 | 1 |
| Hasta 250m | 2 | 2 |
| Hasta 500m | 2 | 3 |
| Más de 500m | Un aparato más por cada 250m | Igual |

Plaça de la Constitució, 10 46960 Aldaia València Tel. 961 50 15 00 Fax 961 51 06 93 C.I.F. P-4602100-B Reg.Entitats Locals 01460214

- Nº lavabos:
  - › Hombres
  - › Mujeres

| Superficie Local | Inodoros hombre | Inodoros mujer |
|---|---|---|
| Hasta 100m | 1 | 1 |
| Hasta 250m | 2 | 2 |
| Hasta 500m | 3 | 3 |
| Más de 500m | Un aparato más por cada 250m | Igual |

Fecha, firma y cargo de la persona que contesta el informe.

Aldaia, a..... de…… de …….

Plaça de la Constitució, 10 46960 Aldaia València Tel. 961 50 15 00 Fax 961 51 06 93 C.I.F. P-4602100-B Reg.Entitats Locals 01460214

AJUNTAMENT D'ALDAIA
VALÈNCIA

D./Dª. _____
(Nombre y apellidos)

_____
(Cargo)

Certifico en relación con el expediente: ……..

1º Que no existe conexión entre el abastecimiento de agua potable y otra no apropiada, por porosidad o por contacto.

2º Que el sistema de ventilación de los servicios higiénico-sanitarios, la evacuación de aguas residuales y el sistema de ventilación de los desagües cumple los requisitos contemplados en la Normativa sobre Servicios Higiénicos en Establecimientos Industriales, Comerciales y de Servicios (Ministerio de la Gobernación Dirección General de Salud. Febrero de 1976)

Fdo.

Aldaia, a..... de…… de …….

Plaça de la Constitució, 10 46960 Aldaia València Tel. 961 50 15 00 Fax 961 51 06 93 C.I.F. P-4602100-B Reg.Entitats Locals 01460214