

LISTA DE VERIFICAÇÃO TRAVAMENTO FONTE DE ENERGIA

Data emissão:		Horário início:		Horário Término:	
Local:		Atividade:			
		S	N	N/A	
1	Foram identificados e localizados todos os tipos e respectivas fontes de energia do sistema onde será realizada a atividade e estes foram registrados na APR?				
2	Os executantes foram informados dos riscos que o trabalho oferece? Receberam detalhes da Análise de Riscos?				
3	Os funcionários das áreas próximas estão devidamente informados sobre o trabalho a ser executado?				
4	Todos os dispositivos/equipamentos necessários para bloquear as fontes de energia estão disponíveis?				
5	Todos os dispositivos/equipamentos de bloqueio foram inspecionados e/ou testados?				
6	Todos os pontos energizados foram desconectados, isolados e sinalizados? Os fusíveis e/ou disjuntores foram retirados?				
7	As botoeiras de acionamento dos equipamentos foram desligadas e testadas para certificação do bloqueio dos mesmos?				
8	Todas as peças suspensas, que possam realizar algum tipo de movimento durante a intervenção (ex.: contrapesos), foram bloqueadas e sinalizadas?				
9	Todos os implementos foram abaixados e apoiados ou estão travados?				
10	Todos os volantes que possam realizar algum tipo de movimento durante uma intervenção estão fisicamente bloqueados e sinalizados?				
11	Molas que possam realizar expansão durante uma intervenção estão bloqueadas e sinalizadas?				
12	As tensões dos cabos foram aliviadas ou bloqueadas e sinalizadas?				
13	Todas as transmissões por correntes ou correias e partes móveis de equipamentos possuem proteções físicas que impeçam contato físico com os executantes?				
14	A tubulação ou equipamento foi drenado/despressurizado?				
15	A tubulação ou equipamento foi lavado?				
16	Todas as válvulas foram bloqueadas e sinalizadas?				
17	Todos os bocais foram bloqueados e sinalizados?				
18	Todas as tubulações foram bloqueadas e sinalizadas?				
19	Foi certificado que a linha (tubulação) e/ou equipamento não possui restos de produto?				
20	O local foi devidamente descontaminado, conforme a necessidade?				
21	Todas as fontes de calor foram bloqueadas e sinalizadas?				
22	Todos os pontos quentes (acima de 60 graus centígrados) estão isolados ou foram resfriados?				
23	Todo motor, bomba ou outro equipamento ligado ao sistema foi bloqueado, sinalizado e checado quanto ao não funcionamento?				
24	Todos os acumuladores que possam dissipar energia durante uma intervenção foram bloqueados e sinalizados?				
25	Ralos e aberturas no piso foram devidamente descontaminados e/ou isolados?				
26	Máquinas, materiais inflamáveis, combustíveis, explosivos, tóxicos estão devidamente afastados ou isolados?				
27	A área está isolada?				
28	O Bloqueio do sistema foi totalmente checado, para ter certeza que as fontes de energia foram bloqueadas adequadamente?				
O serviço não pode ser iniciado se algum campo não for preenchido ou se algum quesito for considerado não aprovado.					
Estes são quesitos mínimos a serem observados antes do início de atividades que exigem Bloqueio de Energias, não excluindo a necessidade de uma melhor avaliação para a adoção de outras medidas preventivas.					
Termo de responsabilidade					
Todos os itens acima foram inspecionados/verificados e atendidos, quando aplicável. As informações contidas neste documento foram repassadas e compreendidas pelos executantes.					
Responsável de Equipe (NOME): _____					
Assinatura - Dpto./Setor: _____					
Liberção do equipamento após o término dos serviços					
Conferido, testado e liberado por (NOME): _____					
Assinatura - Dpto./Setor: _____					
Observações: _____					