



### OBJETIVO

Além da rotina de verificação antes de cada uso, o EPI deve ser submetido regularmente a uma inspeção detalhada por uma pessoa competente. A Ultra Safe recomenda uma inspeção a cada 12 meses ou após qualquer acontecimento excepcional na vida do produto. A inspeção de EPI deve ser realizada de acordo com as instruções de uso do fabricante. Baixe as instruções em [www.ultrasafe.com.br](http://www.ultrasafe.com.br)

### INFORMAÇÕES DO USUÁRIO

Nome do usuário

Nome da empresa

Local de trabalho (endereço)

### INFORMAÇÕES DO EPI

Código

Ano de fabricação

Data de compra

Data do primeiro uso

### 1 ANTECEDENTES CONHECIDOS DO PRODUTO

Relate as condições de utilização do produto ou algum evento excepcional durante o uso (exemplo: quedas, uso ou armazenamento em temperaturas extremas, modificação fora das oficinas do fabricante).

Através das legendas: **B** (bom estado) **V** (verificar) **C** (conserto) **D** (descarte) **N/A** (não aplicável) - avalie os itens abaixo.

### 2 OBSERVAÇÕES PRÉVIAS

- Verifique a presença e legibilidade do código e das marcações de Certificação (OCP, INMETRO e CA), de Tipo (Tipo III – capacete sem aba para trabalho em altura) e de Classe (Classe A: capacete com furos ou Classe B: capacete dielétrico, sem furos);
- Verifique se o produto está dentro do prazo de vida útil;
- Compare com um produto novo a ausência de modificação ou perda de algum elemento.

**B** ( )      **V** ( )      **C** ( )      **D** ( )      **N/A** ( )

### 3 INSPEÇÃO DO CASCO

- Verifique o estado externo do casco (marcas de impacto, deformações, rachaduras, queimaduras, sinais de produtos químicos);
- Verifique o estado interno do casco (marcas, impactos, deformações, partes faltantes). **ATENÇÃO:** não remova a fita jugular que está acoplada ao casco;
- Lembre-se: a personalização ou marcação do capacete não deve ser feita com produtos químicos. Use adesivos à base de água para qualquer marcação.

**B** ( )      **V** ( )      **C** ( )      **D** ( )      **N/A** ( )

### 4 INSPEÇÃO DA ESPUMA DE CONFORTO

- Verifique o estado do acolchoado frontal (cortes, rasgos, partes puxadas ou desgastadas);
- Destaque o acolchoado abrindo os velcros e inspecione as áreas ocultas. Se necessário, remova a espuma de conforto para lavagem ou substituição.

**B** ( )      **V** ( )      **C** ( )      **D** ( )      **N/A** ( )



### 5 INSPEÇÃO DO BERÇO (FITA DA COROA)

- Verifique o estado da espuma de conforto superior acoplado à coroa, a fita do sistema do berço e seus dispositivos de conexão ao casco (cortes, rasgos, partes queimadas, deformação das peças de plástico).

B ( ) V ( ) C ( ) D ( ) N/A ( )

### 6 INSPEÇÃO DA CARNEIRA

- Verifique o estado carneira plástica e seu acoplamento no casco (cortes, rasgos, partes queimadas, deformação das peças de plástico). Remova a espuma de conforto frontal e inspecione as partes ocultas.

B ( ) V ( ) C ( ) D ( ) N/A ( )

### 7 INSPEÇÃO DO SISTEMA DE AJUSTE PERIMETRAL

- Verifique o estado do sistema de ajuste e seus pontos de fixação;
- Verifique o funcionamento da catraca de ajuste de perímetro, girando a rodinha em ambas direções (sentido horário e anti-horário). Puxe o sistema para verificar se ele não perde sua configuração de ajuste.

B ( ) V ( ) C ( ) D ( ) N/A ( )

### 8 INSPEÇÃO DA FITA DE AJUSTE JUGULAR

- Verifique o estado da fita jugular e as costuras de fixação no berço: desgaste, deformação, fios soltos;
- Movimente os reguladores plásticos para inspecionar as partes ocultas da fita;
- Verifique o funcionamento da fivela jugular e do sistema DBF de retenção e compactação das sobras de fita;
- Teste o sistema de fixação puxando suavemente a fita jugular.

B ( ) V ( ) C ( ) D ( ) N/A ( )

### 9 INSPEÇÃO DOS ACESSÓRIOS

- Verifique o funcionamento dos cliques de fixação de lanterna de cabeça. Se os cliques estiverem montados no capacete, recomendamos sua remoção quando a lanterna não estiver instalada, para evitar o extravio dos mesmos.

B ( ) V ( ) C ( ) D ( ) N/A ( )

### COMENTÁRIOS

Especifique neste campo quaisquer defeitos encontrados no produto e as providências tomadas.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### RESULTADO

Produto **APROVADO** para continuar em serviço ( )

Produto **NÃO APROVADO** para continuar em serviço ( )

### DADOS FINAIS

Nome do inspetor

Nome da empresa

Data da inspeção

Próxima data de inspeção

Assinatura do inspetor