



INSTRUCTIVO para completar el
PROTOCOLO DE MEDICIÓN DE NIVELES DE ILUMINACIÓN
Recomendación COPIME H y ST N° 03/09

- 1) **IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/ INSTITUCIÓN / PERSONA** que solicita la medición (razón social completa o apellido y nombre del titular y/o usuario, etc.)
- 2) **APELLIDO NOMBRE Y CARGO** de quien solicita la tarea, (si el punto 1 es suficiente identificación, este puede no existir).
- 3) **DOMICILIO LEGAL CORRESPONDIENTE A LA EMPRESA / INSTITUCION / PERSONA** del punto 1). Se consignará calle, N°, CP, paraje, localidad, partido, teléfono, etc.
- 4) **DOMICILIO REAL DEL LUGAR DE LA MEDICIÓN.** Se detallará calle, N°, C.P., paraje, localidad, partido, teléfono y todo otro detalle importante para ubicar biunívocamente al lugar.
- 5) **LOCALIZACIÓN CON LA CUAL SE RECONOCE EL LUGAR DENTRO DE LA EMPRESA,** tanto la denominación “formal” como la “informal”.
- 6) Generalmente será: **NIVEL DE ILUMINACIÓN.**
- 7) **USO HABITUAL DE LA MISMA;** Ej.: Iluminación de Oficinas Administrativas; Depósitos; Áreas de Producción; etc. Referirse a la descripción del Decreto. 351/79.
- 8) **INSTRUMENTO UTILIZADO;** Luxómetro, fotómetro, otro. Marca, modelo, N° Serie, Clase, etc.
- 9) **MÉTODO ADOPTADO PARA REALIZAR LA MEDICIÓN.** Decreto. 351 / 79, Norma utilizada, nombre del método si correspondiere.
- 10) **CONDICIONES ATMOSFÉRICAS.** Temperatura ambiente en °C, Cielo nublado/despejado, etc.
- 11) **MES, DÍA Y HORA DE LA MEDICIÓN.** Hora de inicio y Duración de la Medición. Diurna, Nocturna.
- 12) **CONDICIONES DE LA MEDICIÓN:** deberá hacerse constar si la medición se realiza con iluminación natural, iluminación artificial o ambas
- 13) **RESULTADOS OBTENIDOS,** expresando los valores en **Lux.** Si la iluminación es diurna, artificial, general, localizada. Indicando los valores en lux, según el Decreto. 351 / 79.
- 14) Documentos que deben acompañar al certificado, a fin de avalar la calidad de la medición, tachar o eliminar lo que no se adjunte, (todos los adjuntos firmados en original con fecha, aclaración de firma y número de matrícula e indicación de que son adjuntos al protocolo principal).
- 15) Todas las referencias que el matriculado estime convenientes a los fines del servicio contratado. Croquis, gráficos, mediciones anteriores realizadas por el mismo matriculado, etc.
- 16) **NOMBRE, APELLIDO, NÚMERO DE MATRÍCULA Y FIRMA DEL PROFESIONAL EN ORIGINAL.**
- 17) **LUGAR Y FECHA DEL INFORME.**
- 18) Se recomienda hacer firmar copia al Comitente, como constancia del documento entregado y archivarla

COPIME

Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo.