



PROTOCOLO DE MEDICIÓN DE NIVEL SONORO

Recomendación COPIME H y ST N° 04/09

(1) RAZÓN SOCIAL:

(2) SOLICITANTE:

(3) DOMICILIO:

(4) IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DE LA MEDICIÓN:

(5) LOCALIZACIÓN DE LA MEDICIÓN:

(6) VARIABLE MEDIDA:

(7) USO:

(8) INSTRUMENTO UTILIZADO:

(9) MÉTODO DE MEDICIÓN:

(10) CONDICIONES ATMOSFÉRICAS:

(11) FECHA DE MEDICIÓN; HORA DEL DÍA:

(12) CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO:

(13) **RESULTADOS OBTENIDOS:**

(14) **Adjunto:**

- 1- Certificado de calibración del instrumento (copia).
- 2- Certificado del Organismo de Acreditación (copia).
- 3- Certificado del COPIME de habilitación profesional y matrícula vigente.
- 4- Croquis de ubicación.

(15) **Observaciones:**

Todos los adjuntos enumerados en el presente y firmados en original por el Matriculado.

Nota:

(16) **Profesional registrado en el COPIME:** _____

(nombre y apellido)

Firma del Profesional: _____

Matrícula COPIME N°: _____

(17) **Lugar y Fecha:** _____

ESTE PROTOCOLO NO TIENE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO POR EL CERTIFICADO
COPIME DE HABILITACIÓN PROFESIONAL Y MATRICULA VIGENTE

PROTOCOLO DE MEDICIÓN DE NIVEL SONORO

Recomendación COPIME H y ST N° 04/09

MEDICIÓN DE RUIDO

Empresa
Establecimiento
Domicilio

Fecha	Hora Inicio	Duración de las Mediciones
Temperatura °C	Humedad % relativa	Presión en Hecto Pascales

Instrumento de Medición:	Fecha de Calibración:	Periodicidad recomendada : 12 meses
--------------------------	-----------------------	--

[illegible]

Nota 1: Los niveles para referencia de Valores Admisibles provienen de la Ley 19587, Dec 351/79 y su actual modificadora Resolución 295/2003, Anexo V del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social.

Nota 2: Se deberán adecuar aquellos sectores donde las mediciones superan los valores Admisibles.

Efectuar entrega de EPP auditivo y realizar un programa de conservación de la audición

Firma

Sello