



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Presidencia y Administración Pública  
GABINETE DE PREVENCIÓN Y SALUD LABORAL

## **EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

Actas de acuse de recibo de E.P.I.'s

**Consejería:**

**Centro de Trabajo:**

Siguiendo lo marcado en el artículo 17 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (Ley 31/1995) la Ciudad Autónoma de Melilla está obligada a hacer **entrega a los empleados públicos, trabajadores convenio, alumnos y/o colaboradores de la C.A.M., de los equipos de protección individual necesarios** para el desarrollo de sus funciones y velar por el uso efectivo de los mismos cuando, por la naturaleza de los trabajos realizados, sean necesarios.

En cumplimiento de lo anteriormente mencionado, el abajo firmante ha recibido los EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUALES, en este acto y/o anterior, reseñados:

**NOMBRE:**

**D.N.I.:**

**PUESTO: ENFERMERO/AUXILIAR ENFERMERIA/DUE**

**EPI's NECESARIOS:**

1.- GUANTES DE PROTECCIÓN. GUANTES LÁTEX DESECHABLES PARA AISLAR DEL CONTACTO CON HERIDAS ABIERTAS, RIESGO BIOLÓGICO, ETC. \_\_\_\_\_  
EN ISO 374-5

2.- CALZADO DE SEGURIDAD. PROTECCIÓN QUÍMICA \_\_\_\_\_  
EN 20345:2011.

3(\*) - GAFAS PROTECTORAS \_\_\_\_\_  
EN 166:2001

4(\*).- PROT. RESPIRATORIA. MASCARILLA AUTOFILTRANTE FFP2 \_\_\_\_\_  
EN 149:2001

5(\*).- BATAS/MONOS DESECHABLES. PROTECCIÓN CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS \_\_\_\_\_  
EN 14125. EN 13795

**(\*) En caso de realización de trabajos en ambientes donde existan riesgos biológicos.**



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Presidencia y Administración Pública  
GABINETE DE PREVENCIÓN Y SALUD LABORAL

## **EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

Actas de acuse de recibo de E.P.I.'s

En el caso que nos encontramos actualmente, debido al COVID-19, y **SI NO SE PUDIESE** garantizar una **DISTANCIA DE SEGURIDAD DE 2 METROS** con otro trabajador/alumno o personas, y en las actividades que no requieran la utilización obligatoria de la PROTECCIÓN RESPIRATORIA, **SERÁ OBLIGATORIO** la utilización de dicha protección:

- FFP2 (UNE-EN 149).

**FECHA:**

**FIRMA:**