

Montana Ag Safety Program



Seguridad General en el Lugar de Trabajo

- Llegue al trabajo a tiempo, alerta y sin distracciones.
- No se permitirán personas bajo la influencia de alcohol y/o drogas en el trabajo.
- Use ropa adecuada. Use equipo de protección apropiado según la tarea.
- Trabaje como miembro de un equipo.
- Guarde todos los materiales de manera segura.
- Mantenga las áreas de trabajo limpias y despejadas.
- Este al tanto de todas las advertencias de peligro.
- Respete las áreas designadas de no fumar.
- Busque inmediatamente tratamiento médico para las lesiones.
- Conozca la ubicación de los extinguidores y botiquines de primeros auxilios.
- Nunca busque la vía corta ni se salte pasos. Siga siempre el proceso correcto.
- Use precaución al operar vehículos y otro equipo motorizado.
- Solamente use maquinaria capacitado y autorizado para usar.
- Practique técnicas de levantamiento apropiado. Evite levantar y girar al mismo tiempo.
- Reporte condiciones peligrosas, actos inseguros, daños a la propiedad, lesiones o enfermedades al supervisor lo antes posible.

Proceso de Manejo de Accidentes en granjas/ranchos.

1. ¿Es seguro acercarse al lugar del accidente? Tome en consideración incendios, electricidad, productos químicos, construcción/maquinaria inestable, etc. En caso de que no, BUSQUE AYUDA.
2. Estabilice a la víctima tanto como sea posible. Luego, BUSQUE AYUDA. Si hay peligros involucrados, atienda esos peligros para evitar más lesiones. Piense en ARC; Vía Aérea, Respiración, Circulación.
3. Saque a la víctima SÓLO si existe un peligro inminente. NUNCA opere maquinaria desconocida para sacar a la víctima. BUSQUE AYUDA.

Estas reglas de seguridad fueron escritas y entregadas a usted para su seguridad. Su firma abajo indica que ha leído y entendió estas reglas y, además, que acepta la responsabilidad de siempre usar un buen criterio para hacer la seguridad en el trabajo su principal prioridad.

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

