

 PAN AMERICAN SILVER — GUATEMALA —	CÓDIGO SS-SSO-FR-005	SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	FORMULARIO
	VERSIÓN 2	ATS Planta	
	AUTORIZADO Junio 2024		
	NO. FORMULARIO ATS-PL-2		

COLOQUE ESTE PERMISO EN UN LUGAR VISIBLE Y ACCESIBLE PARA LOS INVOLUCRADOS Y PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN

IMPORTANTE – En caso de no tener un control adecuado, suspender el trabajo hasta corregir la condición, comunicar a quien corresponda.

A. DATOS GENERALES DEL TRABAJO A REALIZAR

PAS-GT

☒ 9827

Contratista

☐ N/A

Fecha

10/10/2025

Hora de inicio

11:57 AM

Hora de fin

02:57 PM

Área de trabajo

Planta de Proceso

Lugar específico

Molino de Bolas

Actividad por realizar

Mantenimiento

Objetivo del trabajo a realizar

Brindar mantenimiento preventivo

B. Datos de las personas que participan en la tarea – Si son más de 5 personas, seleccione una mayor cantidad de participantes abajo.

Cantidad de participantes:

5 ▾

#	Código PAS	Empresa contratista	Nombre	Firma
1	1342		Juan Gomez	Juan Gomez
2	9283		Luis Aguirre	Luis Aguirre
3		Contruferre	Pedro Avila	Pedro Avila
4				
5				

C. ANÁLISIS DE RIESGO

1. Describa brevemente los pasos a seguir para realizar la actividad

1)	Uso de EPP
2)	Portar licencia de conducir
3)	Verificar herramientas que estén en buen estado
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

¿Necesita apoyo de alguna otra área?

- ☒ Sí
☐ No

Mina UG

41 RIESGOS CRÍTICOS

Al lado de cada riesgo crítico del siguiente listado, indicar los controles que se tienen o que se van a implementar para realizar la tarea de forma segura. **NO DEJAR CASILLAS EN BLANCO**, indicar los controles o indicar que **NO APLICA o N/A**

1. AHOGAMIENTO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

2. APLASTAMIENTO



1. Uso de EPP
2. Informar a supervisor de mina
3. Licencia de Conducir Vigente
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

3. ATRAPAMIENTO



1. ▾
2. ▾
3. ▾
4. ▾
5. ▾

6.
7.
8.
9.
10.

4. ATROPELLAMIENTO



1. ▾
2. ▾
3. ▾
4. ▾
5. ▾

6.
7.
8.
9.
10.

5. CAÍDA A DISTINTO NIVEL



1. ▾
2. ▾
3. ▾
4. ▾
5. ▾

6.
7.
8.
9.
10.

6. CAÍDA DE OBJETOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

7. CAÍDA DE ROCAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

8. COLISIÓN



1. Licencia de Conducir Vigente
2. Respetar límite de velocidad
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

9. CAÍDA EN TERRENOS INCLINADOS



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

10. COLAPSO



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

11. CONTACTO CON ENERGÍA ELÉCTRICA



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

12. CONTACTO CON FLUIDOS O MATERIALES CALIENTES



1. N/A ▼
2. N/A ▼
3. N/A ▼
4. N/A ▼
5. N/A ▼
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

13. CONTACTO CON HERRAMIENTAS CORTANTES



1. N/A ▼
2. N/A ▼
3. N/A ▼
4. N/A ▼
5. N/A ▼
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

14. CONTACTO CON OBJETOS PUNZOCORTANTES



1. N/A ▼
2. N/A ▼
3. N/A ▼
4. N/A ▼
5. N/A ▼
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

15. CONTACTO CON ENERGÍA ELÉCTRICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

16. CONTACTO CON MAQUINARIA O EQUIPOS EN MOVIMIENTO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

17. DEFICIENCIA DE OXÍGENO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

18. DERRAME DE PRODUCTO INFLAMABLE



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

19. DERRUMBES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

20. DESACOPLE FORTUITO DE MANGUERAS Y CONEXIONES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

21. EXPLOSIÓN POR EXPLOSIVOS Y/O QUÍMICOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

22. EXPLOSIÓN POR EXPLOSIVOS Y/O QUÍMICOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

23. EXPOSICIÓN A AGRESIONES FÍSICAS Y MANIFESTACIONES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

24. EXPOSICIÓN A AGENTES PATÓGENOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

25. EXPOSICIÓN A ALTAS TEMPERATURAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

26. EXPOSICIÓN A ARCO ELÉCTRICO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

27. EXPOSICIÓN CON ENERGÍA HIDRÁULICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

28. EXPOSICIÓN A LICUEFACCIÓN



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

29. EXPOSICIÓN A NIVELES ALTOS DE RUIDO



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

30. EXPOSICIÓN A RADIACIÓN IONIZANTE Y NO IONIZANTE



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

31. EXPOSICIÓN A TORMENTA ELÉCTRICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

32. EXPOSICIÓN CON ENERGÍA NEUMÁTICA



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

33. EXPOSICIÓN CON HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS CORTANTES



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

34. GOLPE POR RAMAS O ÁRBOLES EN TENSIÓN



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

35. INCENDIO



- | | | |
|-----|----------------------|---|
| 1. | N/A | ▼ |
| 2. | N/A | ▼ |
| 3. | N/A | ▼ |
| 4. | N/A | ▼ |
| 5. | N/A | ▼ |
| 6. | Control adicional 6 | |
| 7. | Control adicional 7 | |
| 8. | Control adicional 8 | |
| 9. | Control adicional 9 | |
| 10. | Control adicional 10 | |

36. INHALACIÓN DE SUSTANCIAS TÓXICAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

37. MORDEDURAS DE SERPIENTES



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

38. PICADURA DE INSECTOS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A
6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

39. PROHIBIDO EL INGRESO DE TERCEROS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

40. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS



1. N/A
2. N/A
3. N/A
4. N/A
5. N/A

6. Control adicional 6
7. Control adicional 7
8. Control adicional 8
9. Control adicional 9
10. Control adicional 10

41. VOLCADURA



1.	N/A	▼
2.	N/A	▼
3.	N/A	▼
4.	N/A	▼
5.	N/A	▼
6.	Control adicional 6	
7.	Control adicional 7	
8.	Control adicional 8	
9.	Control adicional 9	
10.	Control adicional 10	

Marque **TODAS** las casillas de los tipos de energía peligrosa que, a su criterio, estará expuesto al realizar esta tarea y que considera que le pueden producir **HOY** una **LESIÓN GRAVE O FATAL** durante la ejecución o derivado de la exposición. **NO APLICA.**

☐ Eléctrica ☐ Hidráulica ☐ Mecánica ☐ Neumática Otras, especifique

		
FIRMA	FIRMA	FIRMA
Supervisor PAS-GT a cargo del trabajo	Supervisor PAS-GT responsable del área	Supervisor empresa contratista
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE