



uOttawa

Personne(s) responsable(s) du secteur:  
Person(s) responsible for the area:

Faculté / Service:  
Faculty / Service:

Cochez toutes les cases pertinentes. Veuillez retourner le formulaire dûment rempli au Bureau de la gestion du risque.  
Specify all PPE required in your area of responsibility. Return the completed form to the Office of Risk Management.

**Pièce / Room:**

**Protection de la tête / Head wear:**

Casque de sécurité / <i>Hard hat</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casque antichocs / <i>Bump cap</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se couvrir la tête; les cheveux / <i>Head; hair cover</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Protection des yeux / Eye protection:**

Lunettes de sécurité / <i>Safety glasses</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunettes à cocques / <i>Eye cup goggles</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunettes monobloc / <i>Mono frame goggles</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunettes monobloc antirayonnement / <i>Mono frame goggles for radiation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écran facial / <i>Faceshield</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunettes de protection laser / <i>Laser protective eyewear</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casque de soudure / <i>Welding helmet</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque de soudure / <i>Welding faceshield</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cagoule de soudure / <i>Welding hood</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Protection des oreilles / Ear protection:**

Bouchons d'oreille / <i>Ear plugs</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serre-tête antibruit / <i>Ear muffs</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gants / Gloves:**

En nitrile / <i>Nitrile</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caoutchouc / <i>Rubber</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cuir / <i>Leather</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En coton / <i>Cotton</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À isolation thermique / <i>Thermal insulated</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À revêtement interne de plomb / <i>Lead lined for radiation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cotte de mailles / <i>Metal meshed</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caoutchouc avec protection contre la haute tension / <i>Rubber with high voltage protection</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



uOttawa

**Respirateurs / Respirators:**

Quart de masque / <i>Quarter mask</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demi-masque / <i>Half mask</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque complet / <i>Full face mask</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À épuration d'air motorisé / <i>Powered air purifying</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vêtements de protection / Protective clothing:**

Ensemble chirurgical / <i>Scrubs</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protection de la peau contre le rayonnement UV / <i>Skin protection against UV radiation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sarrau de laboratoire / <i>Lab coat</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blouse jetable se fermant dans le dos / <i>Back-closing disposable gown</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gants Silver Shield / <i>Silver Shield gloves</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablier de soudure / <i>Welding apron</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pantalons pleine longueur / <i>Full length pants</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemise à manches longues / <i>Long sleeve shirt</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Protection des pieds / Footwear:**

Chaussures fermées / <i>Closed-toe shoes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couvre-chaussures / <i>Shoe covers</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bottes de sécurité avec embout / <i>Safety boots with toe cap</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bottes de sécurité avec embout et tige en acier / <i>Safety boots with toe cap and steel shank</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bottes de sécurité avec protection contre la haute tension / <i>Safety boots with high voltage protection</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bottes de sécurité avec une protection totale / <i>Safety boots with total protection</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires et d'autre EPI / Comments and other PPE**

Personne responsable ou superviseur / *Person responsible or supervisor*

Nom / *name:* \_\_\_\_\_ Courriel / *email:* \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Poste / *ext.* \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Veuillez retourner le document au Bureau de la gestion du risque -  
1 rue Nicholas, piece 840 - aux soins de Graham Nelson ou à gnelson@uottawa.ca

*Please return to Office of Risk Management - 1 Nicholas (840) - ATTN: Graham Nelson or gnelson@uottawa.ca*