

Ermittlungstabelle geeignete Schutzhandschuhe

Firma _____	<input type="checkbox"/> Telefon _____	Datum _____
Adresse _____	<input type="checkbox"/> FAX/Brief _____	Name _____
PLZ/Ort _____	<input type="checkbox"/> E-Mail _____	

Art des Betriebes/Arbeitsbereich

Ausgeführte Arbeit

Risikobewertung nach EN Normen

Gefahrenzonen	<input type="checkbox"/> Handfläche	<input type="checkbox"/> Finger	<input type="checkbox"/> Handrücken	<input type="checkbox"/> Unterarm
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

einfacher Schutz	<input type="checkbox"/> Hand	<input type="checkbox"/> Produkt	Beschreibung
Produkteschutz EN 420	<input type="checkbox"/> Fingerfertigkeit	<input type="checkbox"/> Rutschsicher	

mechanisch EN 388	<input type="checkbox"/> Scheuern	<input type="checkbox"/> Schnitt	<input type="checkbox"/> Fallschnitt	<input type="checkbox"/> Antistatik
	<input type="checkbox"/> erfassen durch	drehende Teile	<input type="checkbox"/> Stich	<input type="checkbox"/> Vibration

thermisch Kälte EN 407	<input type="checkbox"/> Kontakt	<input type="checkbox"/> Strahlung	<input type="checkbox"/> Feuchtigkeit
Temperatur	.....°C	.....°C	
Zeit	.....min.	.....min.	
Besonderes			

thermisch Hitze EN 407	<input type="checkbox"/> Kontakt	<input type="checkbox"/> Strahlung	<input type="checkbox"/> Spritzer Metall	<input type="checkbox"/> Flammen
Temperatur	.....°C	.....°C	<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> Funken
Zeit	.....min.	.....min.	<input type="checkbox"/> gross	
Besonderes				

chemisch/biologisch EN 374	<input type="checkbox"/> chemisch	<input type="checkbox"/> biologisch	gemäß Beständigkeitsliste Kundentest erforderlich
Substanz/Erreger			

Strahlung EN 421	<input type="checkbox"/> ionisierend	<input type="checkbox"/> radioaktiv
	<input type="checkbox"/> Röntgen	<input type="checkbox"/> UV
		<input type="checkbox"/> sonstige



(Diesen Teil bitte leerlassen)
 nur für interne Zwecke

Risiko-Kategorie	<input type="checkbox"/> Kat. I	<input type="checkbox"/> Kat. II	<input type="checkbox"/> Kat. III
	einfache PSA	reversible Risiken	irreversible Risiken

Artikelempfehlung	<input type="checkbox"/> bestehend	<input type="checkbox"/> neu beschaffen	<input type="checkbox"/> neu entwickeln	<input type="checkbox"/> kein Angebot
	Art.Nr.:.....	bei:.....	⇒ AA5/01	Absage an Kunde



Weiter an	GL/VM	EP	EP	Kunde
Datum				
Visum				

© SIPRA-Arbeitsschutz/2007

