

# Gefahrenanalyse Chemikalienschutzanzüge

## Chemische/biologische Gefährdung

Beschaffenheit der Chemikalien

- fest       flüssig       gasförmig  
 Sprühnebel     Dämpfe

Art der Chemikalie

---

Handelsname

---

Chemische Bezeichnung

---

CAS-Nr.

---

Konzentration

---

Kontakt

- Spritzschutz     permanent

Max. Kontaktzeit

---

Temperaturen

---

Elektrostatische Ableitung erforderlich

- ja                       nein

Arbeiten in medizinischen Bereichen

- ja                       nein

Sonstiges

---

---

## Mechanische Gefährdung

Schnitt

- ja                       nein

Stich

- ja                       nein

Scheuern

- ja                       nein

Rotierende Teile

- ja                       nein

Vibrationen

- ja                       nein

## Thermische Gefährdung

Konvektive Hitze (heiße Gase)

- ja                       nein

Strahlungshitze

- ja                       nein

Kontakthitze

- ja                       nein

Kurzzeitiger Flammenkontakt

- ja                       nein

Flüssige Metallspritzer, klein

- ja                       nein

Flüssige Aluminiumspritzer

- ja                       nein

Funkenflug	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kontaktkälte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Umgebungskälte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Elektrizität

Elektrische Berührung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Elektrostatische Aufladung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
EX-Bereich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Strahlung

UV-Strahlung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Röntgenstrahlung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Radioaktive Strahlung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Radioaktive Kontamination	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Strahlung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Empfänger  E/D/E GmbH, EDE Platz 1, 42389 Wuppertal, Fax: 02 02/60 96-582

\_\_\_\_\_

Absender

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Telefon Fax

\_\_\_\_\_  
eMail