

Gefahrenanalyse Schutzkleidung

Allgemeine Angaben

Art des Betriebs/Arbeitsbereich

Ausgeführte Arbeit

Weitere PSA erforderlich

Arbeitsbedingungen

Exposition _____ h/Tag

Temperatur _____ °C

Rel. Luftfeuchte _____ %

ESD erforderlich ja nein

Arbeiten im Lebensmittelbereich ja nein

Kontakt zu Bakterien, Viren, Pilzen ja nein

Aufenthalt überwiegend im Freien im Innenbereich

Verwendung überwiegend im Winter im Sommer ganzjährig

Warnschutzkleidung erforderlich ja nein

Schweißarbeiten ja nein

Arbeit an Maschinen/rotierenden Teilen ja nein

EX-Bereich ja nein

Chemische Einwirkungen

Erscheinungsform Dampf Staub Flüssigkeit
 Fasern Sprühnebel keine

Handelsname _____
CAS-Nummer _____
Kontaktart Vollkontakt Spritzkontakt
Kontaktdauer _____

Mechanische Einwirkung

Schnitt	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
Stich	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
Scheuern/Abrieb	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
Reißen	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering

Elektrizität

Elektr. Berührung ja nein
Elektrostatische Aufladung ja nein
Spannung in Volt _____ V

Ausstattung

Größe _____
Farbe _____
Embleme sticken patchen 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 _____