

Checkliste für Schutzhelme

Allgemeine Angaben			
Art des Betriebes/Arbeitsbereich: _____			
Auszuführende Arbeit: _____			
Beschreibung der Gefährdungen, Arbeits- und Arbeitsplatzumgebungsbedingungen	ja	nein	Weitere Angaben bei *) erforderlich, ansonsten gewünscht
Mechanische Einwirkungen			
Herabfallende stumpfe oder spitze Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anstossen an feste Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seitliches Einklemmen des Kopfes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung von Elektrizität*			
Elektrische Spannung/Entladung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spannung:..... Volt
Elektrostatische Einflüsse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thermische Einwirkungen*			
Wärme ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1) Temperatur..... °C
Kälte ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exposition:..... h/Tag
Flüssigmetallspritzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2) Temperatur..... °C
Flammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exposition:..... h/Tag
chemische Einwirkungen			
Säuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösemittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öle/Fette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige (genaue Angaben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung durch Feuchte und Witterung*			
Verwendung überwiegend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verwendung/Einwirkung:
- im Freien ganzjährig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- im Freien im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- in Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Untertage (Tunnelbau/Bergbau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besonderes			
Freie Sicht nach oben erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Arbeit:.....
Arbeiten in grossen Höhen (z. B. auf Gerüsten, Stahlkonstruktionen, Brücken, Masten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sturmwinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
häufiges Bücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeiten mit optischen Geräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stirnlampe			
Arbeiten in beengten Räumen (confined spaces)		
Tanks, Rohrleitungen, Silos, Becken etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Helmtragen in Kombination mit:			
• Integriertem Augenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Gehörschützern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Gesichtsschutzschild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Schutzbrille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Kinnriemen (Herabfallen des Helmes möglich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Nackenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Farbe der Helmschale:

Einsatzdauer der Schutzhelme

1 bis 2 h

3 bis 4 h

5 bis 10 h

Jährlich bis 4 x

Monatlich bis 4 x

Wöchentlich bis 4 x

Täglich

Sonstige Angaben zur Spezifikation der Schutzhelme:
