

Checkliste für Fusschutz

Allgemeine Angaben

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches: _____

Ausgeführte Arbeit: _____

Beschreibung der Risiken/Arbeits- und Arbeitsplatzumgebungsbedingungen	ja (Zutreffendes ankreuzen)	nein	Weitere Angaben bei *) erforderlich, ansonsten gewünscht
Mechanische Einwirkungen			
Herabfallende Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einklemmen des Fusses (z.B. Paletten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anfahren durch Flurförderfahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutschiger Boden oder Untergrund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treten auf spitze oder schneidende Gegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung auf die Knöchel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung auf den Mittelfuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung auf das Bein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umknicken infolge Bodenunebenheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stäube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung von Elektrizität *)			
Elektrische Spannung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spannung:
Elektrostatische Aufladung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Volt
Thermische Einwirkungen *)			
Kälte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temperatur: °C Exposition: h/Tag
Wärme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temperatur: °C Bodentemp.: °C Umgebungs- Temperatur: °C Exposition: h/Tag
Flüssigmetallspritzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemische Einwirkungen *)			
Säuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art der Chemikalien:</u>
Basen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lösemittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100 % Wasser-+Chemikaliendichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung von Strahlung, Kontamination*)			
UV-Strahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art der Strahlung/ Kontamination:</u>
Kontamination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwirkung durch Feuchte und Witterung *)			
Verwendung überwiegend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Art der Verwendung/Einwirkung:</u>
im Freien ganzjährig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

im Freien im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in geschlossenen Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in überdachten Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Stabilität des Fusschutzes ist erforderlich:			
	sehr gross	gross	klein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grösse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Farbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waschbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abwaschbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nicht magnetisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Metallfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Orthopädische Einlagen nötig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sägeschutzeinlage nötig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feuerwehnorm muss erfüllt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Einsatzdauer der Handschuhe	1 bis 2 h	3 bis 4 h	5 bis 10 h
Jährlich bis 4 x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monatlich bis 4 x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wöchentlich bis 4 x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Täglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Angaben zur Spezifikation des Schuhwerkes: _____

