



Checkliste für Augen- und Gesichtsschutz

Auswahlfelder ggf. anklicken

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches:
Ausgeführte Arbeit:

Gefährdungen/Arbeits- und Arbeitsplatzumgebungsbedingungen

Mechanische Einwirkungen

Stöße
Partikel mit großer Geschwindigkeit
Bolzensetzwerkzeuge
Splitter
Staub (nicht ätzend)

Weitere Angaben:

Thermische Einwirkungen*)

Kälte
Hitze
Flüssigmetallspritzer

Weitere Angaben:

Temperatur: °C, Exposition: h/Tag
Temperatur: °C, Exposition: h/Tag

Chemische Einwirkungen*)

ätzende Stäube
ätzende Flüssigkeiten
giftige oder ätzende Stoffe
Gase

Art der Chemikalie:

Einwirkung von Strahlung*)

Schweißen
UV-Strahlung
IR-Strahlung
Laser-Strahlen
Sonnenstrahlen

Art der Strahlung:

Arbeitsplatz

im Freien
im Gebäude
Sonstiges
Durchgangsbereich
sonstige Arbeitsplätze in der Nähe
reflektierende Oberflächen in der Nähe

Weitere Angaben:

*) Weitere Angaben erforderlich, ansonsten erwünscht.

Checkliste für Augen- und Gesichtsschutz

Auswahlfelder ggf. anklicken

Arbeitsaufgabe

Weitere Angaben:

weitere persönliche Schutzausrüstungen
erforderlich

Sehanforderungen

grob
fein
präzise

Benutzungsdauer

sporadisch
ständig
unterschiedlich
Farberkennung erforderlich

Abstand zwischen Auge und Werkstück

gleichbleibend
unterschiedlich
in der Zeit konstant
umfassendes Gesichtsfeld erforderlich

Individuelle Aspekte

Sehvermögen

normal
fehlsichtig

Verwendete optische Korrekturmittel

Brille
Kontaktlinsen
keine

Sonstige Angaben zur Spezifikation des Augen- und Gesichtsschutzes:

*) Weitere Angaben erforderlich, ansonsten erwünscht.