

Praxis

# Handschuhplan

Aushang

Bitte ergänzen Sie diesen Handschuhplan durch die notwendigen Angaben aus der Gefährdungsbeurteilung.

**Verantwortlich für den Handschuhplan:** ..... **Stand:** .....

Bei ersten Anzeichen von auffälligen Hautveränderungen, die mit der Tätigkeit in Zusammenhang stehen könnten, wenden Sie sich bitte ggf. an Ihre(n) Vorgesetzte(n) oder direkt an Ihre(n) Betriebsärztin/-arzt ....., Tel. .... und nehmen Sie die arbeitsmedizinische Vorsorge in Anspruch.

Arbeitsbereich/Arbeitsplatz	Hautgefährdende Tätigkeit*	Gefährdung (z. B. Gefahr durch Schnittwerkzeuge, durch chemische, biologische Einwirkungen ...)	Schutzhandschuhtyp
..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....

\*Weitere Informationen zu den Gefährdungen bzw. Gefahrstoffen in diesem Arbeitsbereich/an diesem Arbeitsplatz: siehe Betriebsanweisung und Unterweisung.

**Information/Einweisung/praktische Übungen durch:** ..... Tel. ....

Bitte Tel.-Nr. .... anrufen, wenn die Schutzhandschuhe zur Neige gehen.

Neue Schutzhandschuhe sind erhältlich bei .....