

# Handschuhplan

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 entsprechende arbeitsmedizinische Vorsorge in Anspruch.

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

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

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

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

Neue Schutzhandschuhe sind erhältlich bei .....