

HAUTSCHUTZPLAN VORLAGE

Betriebsname : _____ Standort : _____

Verantwortliche Person für Hautschutz :

Name, Vorname : _____

Funktion : _____

Telefonnummer : _____

Maßnahmen zur Hautschutz :

- Hautreinigungs- und Hautpflegemittel werden bereitgestellt und benutzt.
- Persönliche Schutzausrüstung wird getragen (z.B. Handschuhe).
- Hautgefährdende Tätigkeiten werden minimiert.
- Regelmäßige Unterweisung und Schulung aller Beschäftigten.
- Dokumentation und Kontrolle der Hautschutzmaßnahmen.

Gefährdungen der Haut am Arbeitsplatz :

- Kontakt mit Chemikalien und hautreizenden Stoffen.
- Häufiges Waschen und Kontakt mit Wasser.
- Mechanische Belastungen (z.B. Reibung, Druck).
- Temperaturschwankungen.
- Allergene und biologischen Stoffen.

Anweisung zur Hautschutzkontrolle :

Die Hautschutzmaßnahmen sind regelmäßig zu überprüfen und zu dokumentieren.

Bei Hautveränderungen ist unverzüglich die betriebsärztliche Untersuchung zu veranlassen.

Beschäftigte sind anzuhalten, Hautprobleme frühzeitig zu melden.

Die Hautschutzmittel sind sachgerecht zu verwenden und nach Bedarf auszutauschen.

Datum der Erstellung : _____

VERANTWORTLICHE PERSON

BETRIEBSLEITUNG

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/hauschutzplan-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.