

# RISICOANALYSE ARBEIDSMIDDELEN

## CHECKLIST MINIMUM VOORSCHRIFTEN



Arbeidsmiddel: PLOTTER, HP Designjet T1120ps, MY99N3C02C  
Nr LDPBW: 5/C301-1401

Eenheid: DG MR C&I

Locatie: Blok 5, Lokaal C301



SLPPT 8

Risicoanalyse uitgevoerd door: 1 Sgt Choubane H.

Datum: 04 Juni 2013


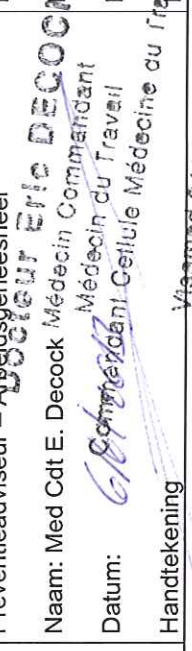
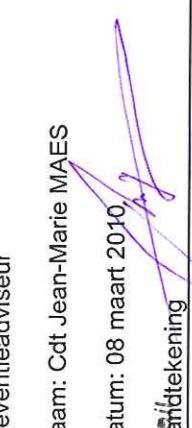
**CHECKLIST ALGEMENE MINIMUM VOORSCHRIFTEN**  
**CODEX TITEL VI – HOOFDSTUK 1 - ARBEIDSMIDDELEN (AM)**  
( Voor meer uitleg van de te onderzoeken items: zie apart document  
"RISICOANALYSE ARBEIDSMIDDELEN-THEMATISCHE TOELICHTING")

Bij NOK: Nr opmerking + omschrijving opmerking (ev. bijkomende uitleg voorzien in aparte lijst)  
(NOK = AM vertoont tekorten aan de minimum voorschriften en vraagt aanpassingen)

	OK	NOK	NVT
<b>1. BEDIENINGSSYSTEMEN:</b>			
1.1. Duidelijk ZICHTBAAR en HERKENBAAR ?	X		
1.2. Buiten de gevaarlijke zones ?	X		
1.3. Bediening zonder extra gevaren ?	X		
1.4. Geen gevaar bij ONOPZETTELIJKE handelingen?	X		
1.5. Zicht bedienaar op gevaarlijke zones/ Duidelijke ALARMSIGNALLEN?	X		
1.6. Blootgestelde werknemer veilig bij START/STOP ?	X		
1.7. Geen gevaar bij STORING/BESCHADIGING ?	X		
<b>2. STARTEN - STOPPEN:</b>			
2.1. Start enkel bij OPZETTELIJKE handeling ?	X		
2.2. STOPSYSTEEM aanwezig (algemeen/ gedeeltelijk) ?			X
2.3. STOPKNOP/ NOODSTOP binnen handbereik ?			X
2.4. STOP voorrang op START ?			X
2.5. Onderbreking energievoorziening bij STOP ?	X		
2.6. Is er - waar nodig - een NOODSTOP inrichting ?			X
<b>3. SPECIEFIEKE GEVAREN:</b>			
3.1. Beveiliging van vallende of wegschietende voorwerpen ?			X
3.2. Voldoende afvoer van GAS, DAMP, STOF en/of VLOEISTOF ?			X
3.3. AM en onderdelen STABIEL opgesteld ?	X		
3.4. Risico's voor BREKEN/ UIITEENSPATTEN van onderdelen ?			X
3.5. Werk- en onderhoudspunten van het AM voldoende VERLICHT ?	X		
3.6. Beveiliging tegen HOGE/LAGE temperaturen ?			X

## RISICOANALYSE ARBEIDSMIDDELEN – CHECKLIST MINIMUM VOORSCHRIFTEN

3.7. Alarmsignalen van het AM WAARNEEMBAAR/ BEGRIJPELIJK ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.8. Inrichtingen voor het loskoppelen van KRACHTBRONNEN ,	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.9. Waarschuwingen/ Signaleringen van risico's ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.10. AM in veilige omstandigheden bereikbaar ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kabels/snoeren op de grond zodanig leggen/hangen dat er geen val-/struikelgevaar is.		
3.11. WN's beschermd tegen gevaren van BRAND of vrijkomen van stoffen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12. Geen ONTPLOFFINGSRISICO'S ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.13. Geen risico op DIRECT/INDIRECT contact met electriciteit ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. RISICO'S DOOR BEWEGENDE DELEN:</b>		
4.1. Bewegende delen voldoende afgeschermd ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2. Schermen STEVIG uitgevoerd ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3. Geen bijkomende gevaren door afscherming ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4. Beveiliging niet gemakkelijk te omzeilen ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>5. ONDERHOUDSWERKZAAMHEDEN:</b>		
5.1. Is onderhoud mogelijk bij uitgeschakeld AM ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2. Worden de onderhoudsboekjes degelijk bijgehouden ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. VERBODEN WERKZAAMHEDEN:</b>		
6.1. AM enkel gebruikt in geschikte omstandigheden ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2. AM niet in beweging tijdens REINIGEN, HERSTELLEN of SMEREN?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7. INSTRUCTIES:</b>		
7.1. Krijgt het personeel een ADEQUATE opleiding ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2. Is SPECIFIEKE risico-training vereist en voorzien ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.3. Is een degelijke GEBRUIKSHANDLEIDING aanwezig ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4. Is MISBRUIK van het AM uitgesloten ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8. ANDERE RISICO'S BIJ GEBRUIK VAN HET AM:</b>		
8.1. Zijn er specifieke risico's inzake ERGONOMIE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2. Zijn er specifieke risico's inzake LAWAAI ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.3. Is er aanleiding tot AFGEZONDERDE TEWERKSTELLING?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.4. Zijn er andere specifieke risico's niet vermeld in bovenstaande lijst?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9. BIJZONDERE OPMERKINGEN:</b>		

Hiërarchische Lijn	Preventieadviseur – Arbeidsgeneesheer	Preventieadviseur
Naam: <b>Hocq</b>	Naam: <b>Med Cdt E. Decock</b>	Naam: <b>Cdt Jean-Marie MAES</b>
Datum: <b>25 July 2013</b>	Datum: <b>08 maart 2010</b>	Datum: <b>08 maart 2010</b>
Handtekening: 	Handtekening: 	Handtekening: 
	Vlaamed 341046	