

RISICOANALYSE ARBEIDSMIDDELEN

CHECKLIST MINIMUM VOORSCHRIFTEN




SLPPT 8

Arbidsmiddel: **Papiervermijetiger**
 Nr Arbidsmiddel: **5/C308/1401**

Merk: **IDEAL**
 Type: **2601, S/N: 2423250**

Eenheid: **MR C&I**
 Locatie: **Blok 5, Lokaal C308**

Risicoanalyse uitgevoerd door: 1 Sgt H. CHOUBANE

Datum: 11 maart 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
1. BEDIENINGSSYSTEMEN:			
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		
2. STARTEN - STOPPEN:			
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
3. SPECIFIEKE GEVAREN:			
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/ UITEENSPATTEN 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 WAARNEEMBAAAR/ BEGRIJPELIJK ?				X
3.8. Inrichtingen voor het loskoppelen van KRACHTBRONNEN ,				X
3.9. Waarschuwingen/ Signaleringen van risico's ?	X			Veiligheidsinstructiekaart aanwezig bij dossierverniëtiger
3.10. AM in veilige omstandigheden bereikbaar ?	X			
3.11. WN's beschermd tegen gevaren van BRAND of vrijkomen van stoffen?				X
3.12. Geen ONTPLOFFINGSRISICO'S ?				X
3.13. Geen risico op DIRECT/INDIRECT contact met electriciteit ?	X			
4. RISICO'S DOOR BEWEGENDE DELEN:				
4.1. Bewegende delen voldoende afgeschermd ?	X			
4.2. Schermen STEVIG uitgevoerd ?	X			
4.3. Geen bijkomende gevaren door afscherming ?	X			
4.4. Beveiliging niet gemakkelijk te omzeilen ?	X			
5. ONDERHOUDSWERKZAAMHEDEN:				
5.1. Is onderhoud mogelijk bij uitgeschakeld AM ?	X			
5.2. Worden de onderhoudsboekjes degelijk bijgehouden ?				X Niet voorzien
6. VERBODEN WERKZAAMHEDEN:				
6.1. AM enkel gebruikt in geschikte omstandigheden ?	X			
6.2. AM niet in beweging tijdens REINIGEN, HERSTELLEN of SMEREN?	X			
7. INSTRUCTIES:				
7.1. Krijgt het personeel een ADEQUATE opleiding ?	X			Intern de eenheid
7.2. Is SPECIFIEKE risico-training vereist en voorzien ?				X
7.3. Is een degelijke GEBRUIKSHANDLEIDING aanwezig ?				X
7.4. Is MISBRUIK van het AM uitgesloten ?	X			Schriftelijke instructies opmaken in de taal van de gebruiker
8. ANDERE RISICO'S BIJ GEBRUIK VAN HET AM:				
8.1. Zijn er specifieke risico's inzake ERGONOMIE?	X			
8.2. Zijn er specifieke risico's inzake LAWAAI ?	X			
8.3. Is er aanleiding tot AFGEZONDERDE TEWERKSTELLING?				X
8.4. Zijn er andere specifieke risico's niet vermeld in bovenstaande lijst?				X
9. BIJZONDERE OPMERKINGEN:				

Hiërarchische Lijn	Preventieadviseur – Arbeidsgeneesheer
Naam: <i>HOCC JOEL</i>	Naam: 1Sgt H. CHOUBANE
Datum: <i>21/06/2018</i>	Datum: 13 Mar 13
Handtekening: <i>[Signature]</i>	Handtekening: <i>[Signature]</i>