



## Checkliste für Augen- und Gesichtsschutz

*Auswahlfelder ggf. anklicken*

Art des Betriebes/Arbeitsbereiches:  
Ausgeführte Arbeit:

### Gefährdungen/Arbeits- und Arbeitsplatzumgebungsbedingungen

#### Mechanische Einwirkungen

Stöße  
Partikel mit großer Geschwindigkeit  
Bolzensetzwerkzeuge  
Splitter  
Staub (nicht ätzend)

#### Weitere Angaben:

#### Thermische Einwirkungen\*)

Kälte  
Hitze  
Flüssigmetallspritzer

#### Weitere Angaben:

Temperatur: °C, Exposition: h/Tag  
Temperatur: °C, Exposition: h/Tag

#### Chemische Einwirkungen\*)

ätzende Stäube  
ätzende Flüssigkeiten  
giftige oder ätzende Stoffe  
Gase

#### Art der Chemikalie:

#### Einwirkung von Strahlung\*)

Schweißen  
UV-Strahlung  
IR-Strahlung  
Laser-Strahlen  
Sonnenstrahlen

#### Art der Strahlung:

#### Arbeitsplatz

im Freien  
im Gebäude  
Sonstiges  
Durchgangsbereich  
sonstige Arbeitsplätze in der Nähe  
reflektierende Oberflächen in der Nähe

#### Weitere Angaben:

\*) Weitere Angaben erforderlich, ansonsten erwünscht.

Übersicht über die verschiedenen Gefährdungen und die zugehörigen Schutzmaßnahmen.

# Checkliste für Augen- und Gesichtsschutz

*Auswahlfelder ggf. anklicken*

## Arbeitsaufgabe

## Weitere Angaben:

weitere persönliche Schutzausrüstungen  
erforderlich

### *Sehanforderungen*

grob  
fein  
präzise

### *Benutzungsdauer*

sporadisch  
ständig  
unterschiedlich  
Farberkennung erforderlich

### *Abstand zwischen Auge und Werkstück*

gleichbleibend  
unterschiedlich  
in der Zeit konstant  
umfassendes Gesichtsfeld erforderlich

## Individuelle Aspekte

### *Sehvermögen*

normal  
fehlsichtig

### *Verwendete optische Korrekturmittel*

Brille  
Kontaktlinsen  
keine

### Sonstige Angaben zur Spezifikation des Augen- und Gesichtsschutzes:

\*) Weitere Angaben erforderlich, ansonsten erwünscht.