

## angepasster Gehörschutz - Checkliste für Evaluierungsmappe

<b>Arbeitsbereich:</b>	<b>Lieferdatum:</b>
------------------------	---------------------

Schulung, Instruktion, Auswahl	ja	nein	Anmerkung
Sind die Mitarbeiter instruiert, bei welchen Arbeiten und in welchen Bereichen sie Gehörschutzmittel tragen müssen?			
Wissen die Mitarbeiter, an wen sie sich bei verlorenem, fehlerhaftem Gehörschutz wenden müssen?			
Wurden den Mitarbeitern die Folgen von fehlendem Gehörschutz aufgezeigt?			
<b>Anwendung /Wartung angepasster Gehörschutz</b>			
Wurde der Mitarbeiter instruiert, dass der angepasste Gehörschutz regelmäßig auf Funktion und Lärmdämmung kontrolliert werden muss.			
Wurden die Mitarbeiter über das richtige einsetzen des angepassten Gehörschutz instruiert?			
Sind die Mitarbeiter über die Reinigung und die Anwendung des Cerumensticks instruiert?			
Wissen die Mitarbeiter, warum und wie die Sicherheitskordel angewendet wird?			
Wurde der angepasste Gehörschutz ohne jegliche Druckpunkte bzw. Schmerzen probiert?			
Wissen die Mitarbeiter, dass ein Austausch der Otoplastik nach 5 Jahren empfohlen wird?			

Bitte dieses Dokument in der Evaluierungsmappe hinterlegen.