|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Riskinventering genomförd av | | | Datum |
|  | | |  |
| Kontaktperson SCA | | | Tel.nr |
|  | | |  |
| Block/ Avdelning | Arbetsordernummer | | |
|  |  | | |
| Maskin/Objekt | Datum för arbete | | |
|  |  | | |
| Extern firma/Kontaktperson | | Tel.nr | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Finns genomförd riskbedömning för detta arbete? **(Om Ja ska den bifogas riskinventeringen)** | | | | | | | | | | | | | | | | | Ja | Nej | | |
| Entréutbildning (allmän +lokal del) | | | | | | | | | | | | | | | | | Ja | Nej | | |
| **Typ av arbete** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Är ensamarbete tillåtet? | | | | Ja | | Nej | | | | | | | |  | | | | | | |
| Mekaniskt | | | | Elektriskt | | Hydrauliskt | | | | | | | | Pneumatiskt | | | | | | |
| Annat: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Kommentarer:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Risker, allmänt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Halka/fallskada | | | | | | El, brand, explosion | | | | | | | | Frätande/giftiga kemikalier/damm | | | | | | |
| Kläm/skärskada  Strålningsrisk | | | | | | Het maskindel/media  Legionellaexponering | | | | | | | | Fallande föremål/last  Utsläpp till luft/mark/vatten | | | | | | |
| Brännskada | | | | | | Ras/drunkning | | | | | | | | Buller/vibrationer | | | | | | |
| Övriga risker: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Kommentarer:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Personlig skyddsutrustning** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hörselskydd | | | | | | Hjälm | | | | | | | | Skyddshandskar | | | | | | |
| Skyddsskor/stövlar | | | | | | Visir/skyddsglasögon | | | | | | | | Varsel- skyddskläder/dräkt | | | | | | |
| Fallskyddsutrustning | | | | | | Skyddstransformator | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Gnistfria verktyg | | | | | | Andningsskydd, typ: | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Övrig skyddsutrustning: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Kommentarer:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tillstånd** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bryt & Lås | | | | | | | Heta arbeten | | | | | | | | Lyftanordning travers/skylift etc. | | | | | |
| Arbete på trycksatt utrustning | | | | | | | Arbete i slutet utrymme | | | | | | | | Arbetsfordon truck/traktor etc. | | | | | |
| Ställning/arbete på hög höjd | | | | | | | Avspärrning/skyltning | | | | | | | | Inga tillstånd krävs | | | | | |
| **Kommentarer:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Övrigt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Finns bilaga(or) till Riskinventeringen? | | | | | | | | Ja | Antal: | | |  |  | | | Nej | | | | |
| **Kommentarer:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tagit del av riskinventeringen för aktuellt arbete:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontaktperson SCA Ortviken | | | | | | | | | |  | Utförare av arbetet | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |