Checkliste für die **Auswahl von Fußschutz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Checkliste für die Auswahl von Fußschutz** | | |
| Allgemeine Angaben | | |
| Art des Betriebes/Arbeitsbereiches ..................................................................................................................... | | |
| **Art der Gefährdung** | **ja nein**  (Zutreffendes ankreuzen) | **Weitere Angaben bei\*)**  **erforderlich, ansonsten gewünscht** |
| **Mechanische Einwirkungen**  Herabfallende Gegenstände  Einklemmen des Fußes  Sturz und Auftreffen mit der Ferse  Sturz durch Ausgleiten  Treten auf spitze oder schneidende  Gegenstände  Einwirkung auf die Knöchel  Einwirkung auf den Mittelfuß  Umknicken |  | ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ................................................................... |
| **Einwirkung von Elektrizität\*)**  Elektrische Spannung  Elektrostatische Aufladung |  | Spannung: .......................................... Volt ................................................................... |
| **Thermische Einwirkungen\*)** Kälte  Wärme  Flüssigmetallspritzer |  | Temperatur: ...........................................°C  Exposition: .................................. Std./Tag  Temperatur: ...........................................°C Bodentemperatur: .................................°C  Umgebungstemperatur: ........................°C  Exposition: .................................. Std./Tag  ................................................................... |
| **Chemische Einwirkungen\*)**  Stäube Säuren  Basen  Lösemittel  Öle  Sonstiges |  | Art der Chemikalien:  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ................................................................... |
| **Biologische Einwirkungen\*)** |  | Art der biologischen Stoffe:  ...................................................................  ...................................................................  ................................................................... |
| **Einwirkung von UV-Strahlung\*)**  Kontamination durch radioaktive Stoffe |  | Art der Strahlung/Kontamination:  ................................................................... |
| **Einwirkung durch Feuchte und Witterung\*)**  Verwendung überwiegend im Freien ganzjährig im Freien im Winter in überdachten Gebäuden in geschlossenen Gebäuden |  | Art der Verwendung/Einwirkung:  ...................................................................  ...................................................................  ...................................................................  ................................................................... |
| Sonstige Angaben zur Spezifikation des Fußschutzes: | | |
|  | | |

GUV-R 191