



www.mersintabipodasi.org.tr

MERSİN TABİP ODASI

SAĞLIK ve GÜVENLİK ÖNLEMLERİ FORMU

İŞLETME İSMİ:

ADRESİ:

TELEFON&FAKS:.....

WEB ADRESİ:..... E-MAIL:.....

SAĞLIK ve GÜVENLİK ÖNLEMLERİ:

1.Donanım Türü:	1)Çok İyi	2)Yeterli	3)Yetersiz	4)Yok	
a)Havalandırma	
b)Isıtma/Soğutma	
c)Emme	
d)Elektrik Donanımı	
e)Yangın Önlemleri	
f)Diğer (Belirtiniz)	
2.Koruyucular:	1)Gereksiz	2)Çok İyi	3)Yeterli	4)Yetersiz	5)Yok
a)Makine
b)Kişisel
Elbise
Eldiven
Gözlük
Güvenlik
Ayakkabı
İşitme Koruyucu
Maske
Diğer (Belirtiniz)
3.İlk Yardım Önlemleri:
4.Kaza Kayıtları:
5.Hastalık Kayıtları:
Var:	Yok:	(Diğer Sağlık Personeli Varsa Belirtiniz)			

ATIKLAR:	1)Yok	2)Sağlığa Uygun	3)Sağlığa Uygun Değil
a)Kan
b)Sıvı
c)Gaz

ÇEVREDEKİLER AÇISINDAN SAKINCALI OLABİLECEKLER:

a)Yanıcı,parlayıcı,patlayıcı madde	Var	Yok
b)Fena Koku	Var	Yok

DÜŞÜNCELER (Bu bölümde işyerinin varsa dikkat çeken özelliğini, işyeri sorumlusunun belirttiği diğer özellikleri kaydediniz.)

Formu Düzenleyen:

Tarih:..... İmza: