

5.1.1.2.3

Beispiel für ein Formular zur Gefährdungsermittlung nach der Mutterschutzrichtlinienverordnung¹⁾

Firma	Gefährdungsermittlung nach Mutterschutzrichtlinienverordnung	Stand: Seite: 1 von 3
<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Personen- und Ortsangaben</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Name der werdenden oder stillenden Mutter:</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Arbeitsraum: Telefon-Nr.:</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Arbeitsbereich oder Einrichtung:</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Vorgesetzter:</div>		
_____	_____	
Unterschrift der Frau	Unterschrift des oder der Vorgesetzten	
<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 10px; border: 1px solid black;"> <p><input type="checkbox"/> Bei den ermittelten Tätigkeiten wird die Mutterschutzrichtlinienverordnung eingehalten. Auf dem bisherigen Arbeitsplatz kann weitergearbeitet werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Es kann nur unter Einhaltung der in der Anlage aufgeführten Bedingungen auf dem bisherigen Arbeitsplatz weiter gearbeitet werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Es kann auf dem bisherigen Arbeitsplatz nicht mehr gearbeitet werden. Wir empfehlen eine Umsetzung.</p> <p style="margin-top: 20px;">Datum: _____ Unterschrift (Sifa): _____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift (BA): _____</p> </div>		
erstellt am: von:		

¹⁾ Diese Vordrucke finden Sie auf der CD-ROM als bearbeitbare Datei.

Firma	Gefährdungsermittlung nach Mutterschutzrichtlinienverordnung	Stand: Seite: 2 von 3	
Tätigkeitsangaben			
Welche Tätigkeiten werden von der werdenden bzw. stillenden Mutter ausgeübt?			
		Ja	Nein
Bitte ankreuzen		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pysikalische Schadfaktoren			
1. Es werden ohne mechanische Hilfsmittel von Hand gehoben, bewegt oder befördert: – mehr als 3 x stündlich Lasten von mehr als 5 kg Gewicht – gelegentlich Lasten (d.h. 2 x pro Stunde) von mehr als 10 kg Gewicht		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die Ausführung der Tätigkeiten ist verbunden mit häufigem erheblichen Strecken oder Beugen oder dauerndem Hocken oder sich gebückt halten.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bei der Durchführung der Tätigkeiten besteht eine erhöhte Gefahr auszurutschen, abzustürzen oder zu fallen (z.B. Arbeiten in Nassbereichen [Schwimmbad] oder auf Leitern).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Ausübung der Tätigkeiten ist verbunden mit einer schädlichen Einwirkung von – Hitze, Kälte oder Nässe (z.B. ständige Arbeitsplatztemperaturen weniger als 17 °C, mehr als 23 °C, extreme Nassbereiche) – Erschütterungen oder Lärm (z.B. in Lärmbereichen von über 89 dB (A) oder in Bereichen mechanischer Schwingungen) – ionisierenden oder nichtionisierenden Strahlungen – Überdruck z.B. beim Tauchen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Werden Arbeiten durchgeführt in Kontrollbereichen nach – Strahlenschutzverordnung – Röntgenverordnung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wird mit extrem radioaktivem Material gearbeitet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Die Ausübung der Tätigkeiten ist verbunden mit dem Umgang mit Gefahrstoffen – als Gase oder Dämpfe – als fester oder flüssiger Stoff oder als Staub – die hautresorptiv sind		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>