



Multi-Med Team Orvosi, Egészségügyi és Szolgáltató Kft.

Székhely: 2724 Újlengyel, Dózsa György u. 12.

Iroda: 2315 Szigethalom, Dobó István utca 23.

Telefon: 06-24-514-480, Fax: 06-24-514-481, Mobil: 06-30-9411-654

E-mail: multimed@multimed.hu Honlap: <http://www.multimed.hu>

JEGYZŐKÖNYV

munkahelyi higiénés ellenőrzéséről

Munkahely

Neve: _____

Címe: _____

Vezető neve: _____

A vizsgálatnál jelen lévő személy neve, beosztása:

Vizsgálatot végző foglalkozás-egészségügyi szolgálat

Neve: **Multi-Med Team Kft.**

Címe: **2724 Újlengyel, Dózsa György u. 12.**

Ellenőrzés időpontja: _____

Munkavállalók létszáma	
Nő:	
Férfi:	
Összesen:	

1. Öltözőcsoportok ellenőrzése	Igen	Nem
Öltözőcsoport nemenként biztosított		
Összegzés: Az öltözőcsoportok kialakítása, és felszerelése, megfelelő		

	A	B	C	D	E
Az öltözőnek (a munkavállalók tevékenységének megfelelő) tisztasági fokozat szerinti besorolása					

2. Zuhanyzó	Igen	Nem
Zuhanyállások száma:		
Szellőzés megoldott		
Kialakított-e a zuhanyállások között a válaszfal		
Van-e a zuhanyállásokban		
- kapaszkodó		
- szappantartó		
- csúszásgátló		
Összegző vélemény: a zuhanyozó kialakítása és felszereltsége megfelelő		

3. Illemhelyek	Igen	Nem
Szellőzés megoldott		
- természetes módon		
- mesterséges módon		
Előtér kialakított		
Hideg-meleg folyóvíz biztosított		
Összegző vélemény: az illemhelyek kialakítása, és felszerelése megfelelő		

4. Takarítószer, tisztítószer tárolás	Igen	Nem
Tárolás megoldott		
a tároló - folyosóról nyílik		
- az öltöző előteréből nyílik		
- az illemhely előteréből nyílik		
- egyéb helyről nyílik		
Összegző vélemény: a takarító, és tisztítószer tárolása megfelelő		

5. Étkező, pihenő	Igen	Nem
Étkezőhelyiség kialakított		
Asztal		
Támlásszék		
Ruhafogas		
Hulladékgyűjtő		
Ételtárolási lehetőség		
Étkezés előtti kézmosási lehetőség		
Pihenőidőre jogosultak a dolgozók		
Pihenőidő biztosított		
Védőital biztosított, /+50°C tea/		
Melegedő-, pihenőszoba kialakításra került		
Összegző vélemény: az étkező, pihenő, melegedő helyiség kialakítása, és felszereltsége megfelelő		

6. Fertőzések elleni védelem	Igen	Nem
A munkahely, munkaeszközök takarítása megfelelő		
Munkahelyi hulladékkezelés (tárolás, elszállíttatás) megfelelő		
Veszélyes hulladékkezelése, elszállíttatása megfelelő		
Fertőtlenítési, takarítási utasítással rendelkezik		
Rendelkeznek a fertőtlenítőszer minősítéssel, engedéllyel		
Klórtartalmú fertőtlenítőszerrel használnak		
Rovarok, és rágcsálók irtására szerződés van		
Összegző vélemény: a fertőzések elleni védelem megfelelő		

7. A munkahely szellőztetésének módja	Igen	Nem
Szellőztetés módja: mesterséges, természetes megoldott		

8. A munkahelyen biztosított hőmérséklet, és világítás	Igen	Nem
Helyiségek, terek hőmérséklete megfelelő		
A helyiségek természetes, és mesterséges megvilágítása megfelelő		

9. Személyi higiéné a munkahelyen	Igen	Nem
Az ivóvíz biztosított		
Tisztálkodási szereket a munkáltató biztosít		
Bőrvédő készítmény biztosított		
Használják oldószereket kéztisztításra		
Összegző vélemény: a munkahelyen a személyi higiéné biztosított		

10. Dohányzásra kijelölt hely	Igen	Nem
Dohányzásra kijelölt hely kialakításra került		
Zárt helyiség		
Átjáró		
Lépcsőház		
Egyéb		
Szervezéssel megoldott		

11. A veszélyhelyzetek megoldására biztosított feltételek a munkahelyen	Igen	Nem
Menekülési útvonalak, és vészkijáratok biztosítottak		
Tűzoltó készülékek biztosítottak		
Kijelölt elsősegélynyújtó hely biztosított		
Elsősegélynyújtó felszerelés biztosított		
Kijelölt elsősegélynyújtó biztosítása megoldott		

12. Munkahelyi veszélyforrások	Igen	Nem
Munkahelyi zaj, és rezgések elleni védelem szükséges/ nem szükséges, megoldott		
Munkahelyi por ártalom elleni védelem szükséges/ nem szükséges, megoldott		
Veszélyes kémiai , vegyi, biológiai anyagok okozta ártalmak elleni védelem szükséges/nem szükséges, megoldott		
Fokozott fertőzés veszély fenn áll/nem áll fenn, szükséges védelem megoldott		
Egyéb veszélyforrások:		

Megjegyzés:

higiénés vizsgálatot végző
foglalkozás-egészségügyi szolgáltató
ph

munkáltató
ph