فرم ارائه اطلاعات بهداشت حرفه اي

(ارجاع ، بررسي شكايت هاي كارگري و . . .)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام شركت : مدير عامل : تعداد كارگر :**  **نام و نام خانوادگي: سن: سابقه كار : محصول اصلي كارخانه: تاريخ:** | | | | | | | | | | | |
| **وظايف محوله در يك روز كاري** | | | | | | | | | | | **عناوين شغلي** |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **راه مواجهه** | **مدت** | **TLV** | | **ميزان** | **مواجهه با حلال وساير مواد شيميايي و گازها** | **راه مواجهه** | **مدت** | **TLV** | **ميزان** | | **مواجهه با فيوم و گرد وغبار** |
|  |  |  | |  | الكل |  |  |  |  | | آلومينيوم |
|  |  |  | |  | استون |  |  |  |  | | كروميوم |
|  |  |  | |  | متيلن كلريد |  |  |  |  | | آهن |
|  |  |  | |  | انواع رنگ |  |  |  |  | | سرب |
|  |  |  | |  | تولوئن |  |  |  |  | | جيوه |
|  |  |  | |  | زايلن |  |  |  |  | | كادميوم |
|  |  |  | |  | بنزن |  |  |  |  | | نيكل |
|  |  |  | |  | هگزان |  |  |  |  | | زينك |
|  |  |  | |  | تري كلرواتيلن |  |  |  |  | | منگنز |
|  |  |  | |  | استايرن |  |  |  |  | | بريليوم |
|  |  |  | |  | اسيد |  |  |  |  | | آزبستوز |
|  |  |  | |  | باز |  |  |  |  | | سيليكوز |
|  |  |  | |  | آفت كش ها |  |  |  |  | | گرد و غبارسيمان |
|  |  |  | |  | ديوكسين/فوران |  |  |  |  | | فيوم پلاستيك |
|  |  |  | |  | PCB |  |  |  |  | | فيوم جوشكاري |
|  |  |  | |  | سايرحلالها و مواد شيميايي مصرفي |  |  |  |  | | ساير موارد |
| مواجهات ارگونوميك( با ذكردقيق اطلاعات Hourse/day ,day/weekو ميزان تكراردرواحدزمان | | | | | | | | | | | |
|  | | | حركات بالاي سطح شانه وگردن | | |  | | | | ايستادن طولاني | |
|  | | | خم كردن گردن به جلو يا عقب | | |  | | | | نشستن طولاني | |
|  | | | چرخش گردن | | |  | | | | خم و راست شدن مكرر | |
|  | | | حركات تكراري مچ | | |  | | | | چرخش كمر | |
|  | | | انحراف مچ از وضعيت خنثي | | |  | | | | حمل بار سنگين(ذكر وزن و طول مسير) | |
|  | | | كار با صفحه كليد | | |  | | | | بلند كردن اجسام سنگين(ذكر وزن) | |
|  | | | Grasping | | |  | | | | هل دادن | |
|  | | | pinching | | |  | | | | كشيدن | |
|  | | | خم بودن مكرر آرنج | | |  | | | | چمباتمه زدن | |
|  | | | ساير موارد | | |  | | | | زانو زدن | |
|  | | | | بالا و پايين رفتن مكرر از پله | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدت** | **ميزان** | **TLV** | **مواجهات فيزيكي** | **مدت** | **ميزان** | **TLV** | **مواجهات فيزيكي** |
|  |  |  | **امواج ليزر** |  |  |  | **سروصدا** |
|  |  |  | **امواج الكترومغناطيس** |  |  |  | **ارتعاش كل بدن** |
|  |  |  | **امواج راديويي** |  |  |  | **ارتعاش دست و بازو** |
|  |  |  | **سرما** |  |  |  | **اشعه فرابنفش** |
|  |  |  | **گرما** |  |  |  | **اشعه مادون قرمز** |
|  |  |  | **ساير موارد** |  |  |  | **اشعه يونيزان** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ذكر توضيحات** | **ساير شرايط ويژه كار** | **ذكر توضيحات** | **ساير شرايط وي‍‍ژه كار** |
|  | **كار در نزديكي كوره ها و مواد مذاب** |  | **كار در محيط بسته** |
|  | **شيفت كاري( ثابت/چرخشي)** |  | **كار با اجسام متحرك** |
|  | **مواجهات بيولوژيك** |  | **كار در ارتفاع** |
|  | **كار در محيط با فشار بالا** |
|  | **ساير موارد** |  | **كار با ماشين هاي سنگين(جرثقيل و ليفتراك و ..)** |
|  | **كار با اجسام برنده** |
|  | **كار انفرادي** |  | **استرس در كار** |
|  |  |  |  |

**ساعت هاي آموزشي در رابطه با موضوع مورد شكايت ( بر اساس مستندات ) :**

**وضعيت امكانات كنترلي عوامل زيان آور در رابطه موضوع مورد شكايت ( بر اساس مستندات ) :**

**نام و نام خانوادگي تهيه كننده : امضاء نام و نام خاونوادگي تاييد كننده : امضاء**