|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kunde:** |  | | | | | |  | **Personale** | **Dato** | | | | |
| **Adresse:** | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mail:** | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kontaktperson:** | | |  | | **Tlf.:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Opgavebeskrivelse:** | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

**Ja Bemærkninger:**

**Forundersøgelse:**

Er der udført forundersøgelse

Er der taget prøver for asbest

Er prøver analyseret om nødvendigt

Er prøveresultater tilgængelige for personale

**Foranstaltninger**

Er asbestområdet tydeligt afgrænset

Er asbestområdet tydeligt skiltet

**Afskærmning**

Er der området afskærmet

Er undertryk etableret

**Støvbegrænsning**

Anvendes støvbegrænsende metoder og udstyr

Er anvendt udstyr egnet og kontrolleret

**Rengøring**

Er der foretaget løbende rengøring

Er der foretaget slutrengøring

**Værnemidler**

Anvendes egnede værnemidler korrekt

Er værnemidler kontrolleret korrekt rengjort

Er værnemidler håndteret korrekt

**Hygiejne**

Er der adgang til omklædning- og baderum

**Risikominimering**

Er der underrettet om øget risiko ved uheld

Er der foretaget nødvendig risikobegrænsning

**Affaldshåndtering**

Er asbestholdigt affald samlet og håndteret

Er affald håndteret i lukket emballage

Er affaldsemballage mærket korrekt

**Konklusion**

Er arbejdet udført effektivt iht. lovgivningen

Er slutevaluering og afvigelser håndteret korrekt

**Afslutning:**

**Færdig  Klar til faktura Dato**

**Tilsyn, dato: Underskrift – ansvarlig**