

GEFÄHRDUNGSBEURTEILUNG

Für den sicheren Betrieb professioneller Kosmetikgeräte

Gemäß Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG), Betriebssicherheitsverordnung (BetrSichV) und NiSV

Allgemeine Angaben

Dokument-Nr.: _____

Erstellt am: _____

Letzte Aktualisierung: _____

Unternehmen

Studio / Unternehmen

Ansprechpartner

Adresse

Telefon

E-Mail

Angaben zum Gerät

Geräteart

- ☐ Diodenlaser
- ☐ IPL / SHR
- ☐ HIFU
- ☐ RF
- ☐ EMS
- ☐ Kryolipolyse
- ☐ Hydrafacial
- ☐ CO₂-Laser
- ☐ Nd:YAG-Laser
- ☐ Alexandrit-Laser
- ☐ Pico-Laser
- ☐ Ultraschall
- ☐ Plasma
- ☐ Microneedling
- ☐ Sonstiges

Hersteller

Modell

Seriennummer

Standort

Einsatzbereich

- ☐ Haarentfernung
 - ☐ Hautverjüngung
 - ☐ Tattooentfernung
 - ☐ Fettreduktion
 - ☐ Körperformung
 - ☐ Aknebehandlung
 - ☐ Pigmentbehandlung
 - ☐ Gefäßbehandlung
 - ☐ Gesichtsbehandlung
 - ☐ Sonstige Anwendung
-
-

Gefährdungsanalyse

Gefährdung	Ja	Nein	Bemerkung
Elektrische Gefährdung	☐	☐	
Laserstrahlung	☐	☐	
Intensive Lichtstrahlung (IPL)	☐	☐	
Ultraschall	☐	☐	
Magnetfeld (EMS)	☐	☐	
Wärmeentwicklung	☐	☐	
Kälte (Kryolipolyse)	☐	☐	
Druck / Unterdruck	☐	☐	
Bewegliche Bauteile	☐	☐	
Wasser / Kühlmittel	☐	☐	
Stolpergefahr durch Kabel	☐	☐	
Brandgefahr	☐	☐	

Gefährdung	Ja	Nein	Bemerkung
Sonstige Gefährdung	☐	☐	

Mögliche Risiken

- ☐ Verbrennungen
 - ☐ Erfrierungen
 - ☐ Hautreizungen
 - ☐ Augenschäden
 - ☐ Stromschlag
 - ☐ Schnittverletzungen
 - ☐ Quetschungen
 - ☐ Geräteschäden
 - ☐ Wasserschäden
 - ☐ Sonstige
-
-

Schutzmaßnahmen

- ☐ Bedienungsanleitung vorhanden
- ☐ Mitarbeiter eingewiesen
- ☐ Gerät regelmäßig gewartet
- ☐ Gerät regelmäßig geprüft
- ☐ PSA vorhanden (Schutzbrillen etc.)
- ☐ Not-Aus vorhanden
- ☐ Warnhinweise sichtbar
- ☐ Arbeitsplatz sauber

- ☐ Ausreichende Belüftung
 - ☐ Feuerlöscher vorhanden
 - ☐ Erste-Hilfe-Material vorhanden
 - ☐ Fluchtwege frei
-

Organisatorische Maßnahmen

- ☐ Nur geschultes Personal
 - ☐ Regelmäßige Unterweisungen
 - ☐ Dokumentierte Wartungen
 - ☐ Dokumentierte Reparaturen
 - ☐ Dokumentierte Prüfungen
 - ☐ Gerätebuch vorhanden
 - ☐ Betriebsanweisung vorhanden
 - ☐ Sicherheitsunterweisung erfolgt
-

Persönliche Schutzausrüstung (PSA)

- ☐ Laserschutzbrille
 - ☐ Schutzhandschuhe
 - ☐ Schutzkleidung
 - ☐ Mundschutz
 - ☐ Schutzschild
 - ☐ Sonstige PSA
-
-

Bewertung des Risikos

☐ Gering

☐ Mittel

☐ Hoch

Erforderliche Maßnahmen

☐ Keine weiteren Maßnahmen erforderlich

☐ Wartung durchführen

☐ Reparatur durchführen

☐ Sicherheitsprüfung durchführen

☐ Mitarbeiter nachschulen

☐ Gerät außer Betrieb nehmen

☐ Ersatzgerät verwenden

☐ Sonstige Maßnahmen

Verantwortliche Person

Name

Funktion

Bemerkungen

Nächste Überprüfung

Datum

Unterschriften

Verantwortliche Person

Name

Datum

Unterschrift

Betreiber / Studio

Name

Datum

Unterschrift

XMEDTECH

Technik, die Vertrauen schafft.

Dr. Robert Koch Str. 13

51465 Bergisch Gladbach

Telefon: 0220 294 28 722

Mobil: 0177 1818462

E-Mail: info@xmedtech.de

Web: www.xmedtech.de