**REKOMMENDATIONER OCH ÅTGÄRDSFÖRSLAG** **PÅ UTREDNINGEN AV ARBETSFÖRHÅLLANDENA – UTVECKLING AV ARBETSMILJÖN**

 **Företagshälsovård inom lantbruket**

 Datum

|  |
| --- |
| Företagshälsovårdens tjänsteproducent, adress och telefonnummer      |
| Rekommendationerna och åtgärdsförslagen har getts av      |
| Lantbrukslägenhetens namn, adress och telefonnummer      | Lägenhetssignum      |
| Responsen förmedlas åt      | Personbeteckning      |
| Allmänt      |
| Arbetsarrangemang, arbetskraftens tillräcklighet      |
| HÄLSORISKER SOM OBSERVERATS I ERT ARBETE**1**.     **2**.     **3**.     **4**.      | FÖRSLAG TILL FÖRBÄTTRINGAR**1**.     **2**.     **3**.     **4**.      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbets-hygieniska mätnings-resultat** |  |
| **Anvisningar om personlig skydds-utrustning** | REKOMMENDERADE ANSKAFFNINGARAndningsskyddLättskydd:[ ]  FFP2 [ ]  FFP3 [ ]  Halvmask       -med filter[ ]  Motordrivet andningsskydd       -med filter[ ]       [ ]        |
| Andra skydd      |
| Andra rekommendationer      |
| Första hjälpen beredskap och akut släcknings-utrustning | REKOMMENDERAS[ ]  Kurs i första hjälp [ ]  Repetitionskurs  |
| Första hjälp -utrustning till[ ]  Produktionsbyggnad [ ]  Traktor [ ]  Bostadsbyggnad [ ]  Skogsarbeten [ ]        |
| Andra rekommendationer till färdighet för första hjälp      |
| REKOMMENDERASAnskaffning av akut släckningsutrustning [ ]  / tidsbestämd granskning av utrustningen [ ]  |
| Andra anvisningar |       |
| Fortsatta planer | Följande besök inom företagshälsovården till lantbrukslägenheten      | Deltagare under besöket till lantbrukslägenheten      |
| Underskrift | Ort och tid, läkare / företagshälsovårdare            /       20            |