1. Olay Bilgileri

Olay Tarihi ve Saati:

Olay Yeri (Birim / Oda No):

Bildiren Kişi Adı – Soyadı: .

Görevi:

2. Olayın Tanımı

Dökülen Madde: Formaldehit (% __)

Tahmini Dökülen Miktar:

Dökülme Sebebi:

☐ Kap açılırken dökülme

☐ Kap devrilmesi

☐ Taşıma sırasında sızıntı

☐ Diğer: .....

3. Müdahale Süreci

İlk Müdahaleyi Yapan Kişi(ler):

Kullanılan Koruyucu Donanım:

☐ Eldiven ☐ Gözlük ☐ Maske ☐ Önlük ☐ Diğer: .....

Temizlikte Kullanılan Malzemeler:

☐ Emici ped

☐ Formaldehit nötralizanı

☐ Su ve deterjan

☐ Atık torbası (tehlikeli atık)

☐ Diğer: .....

Temizlik Süreci Açıklaması:

4. Havalandırma ve İzolasyon

Alan havalandırıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

Alan geçici olarak kapatıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

Uyarı tabelaları yerleştirildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır

5. Atık Yönetimi

Toplanan malzemeler tehlikeli atık torbasına konuldu mu? ☐ Evet ☐ Hayır

Atık birimine teslim edildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Teslim Eden Kişi:

6. Maruziyet ve Sağlık Kontrolü

Maruz kalan personel oldu mu? ☐ Evet ☐ Hayır

İşyeri hekimi bilgilendirildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır

İzlem / muayene yapıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

7. İSG Birimine Bildirim

İSG Uzmanı bilgilendirildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Kayıt altına alındı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

8. İlgili Fotoğraf / Belge Ekleri

☐ Evet ☐ Hayır

Açıklama:

9. İmza ve Onaylar

Olayı Bildiren Kişi İmzası:

Birim Sorumlusu İmzası:

İSG Uzmanı / Kalite Sorumlusu İmzası: