

1 Checklista sanering asbest fjärrvärmeledning

Adress:

Datum för sanering:

Sanering genomförd av:

Metod för sanering:

Sanering i Zon ☐

Glovebag ☐

Vänligen fyll i nedan checklista, samtliga punkter ska vara ifyllda.

(Är "Förekommer ej" ifylld redogör i fritext.)

Sanerat eller avskärmat samtliga ytor i utrymmet mellan entré/inkommande ventiler och arbetsområde där bruten asbest påträffats, enligt arbetsmiljöverkets föreskrifter.

Ja ☐

Förekommer ej ☐

Sanerat all obruten asbest som förekommer i direkt anslutning till arbetsområdet och som tekniker på något sätt riskerar att slå i eller skada vid arbetet (cirka 0,5 meter på vardera sida av arbetsområdet). Enligt arbetsmiljöverkets föreskrifter med glovebag.

Ja ☐

Förekommer ej ☐

Om det finns flera vägar från ytterdörren till arbetsområdet varav enbart en har sanerats: markerat upp vägen som teknikern ska gå genom fastigheten för att nå arbetsområdet.

Ja ☐

Förekommer ej ☐

Dammsugit och våttorkat golvyta från entré till arbetsområdet, samt inom en halvmeter runt arbetsområdet

Ja ☐

Förekommer ej ☐

I det fall isolering har avlägsnats från fjärrvärmerör ska rören isoleras igen efter sanering.

Utfört ☐

Förekommer ej ☐

Eventuellt erforderlig efterventilering klar.

Ja ☐

Färdigdatum: _____

Provtagning utförd. Krävs enbart om saneringen inte utförts av auktoriserat företag.

Ja ☐

Nej ☐

Kommentar/arbetsbeskrivning (Frivilligt)

