



GRILLE D'INSPECTION

MESURES D'HYGIÈNE CONTRE LES RISQUES BIOLOGIQUES

Nom de l'entreprise : _____ Contact : _____ Courriel : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Éléments nettoyés par le responsable (cocher la case appropriée)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Roulotte de chantier (planchers...)																																
Toilette de chantier (recommandation 2x/jr)																																
Chaises, tables et roulotte																																
Camion de service (volant, porte, boutons, leviers)																																
Gourde et distributeur d'eau																																
Interrupteurs																																
Mains courantes et rampes																																
Poignées de portes (intérieur et extérieur)																																
Crochets																																
Outils manuels (marteau, pince, tournevis...)																																
Outils électriques (perceuses, scies, rotors...)																																
Outils à batterie																																
Outils pneumatiques																																
Outils hydrauliques																																
Équipements de levage (de personnes et de matériaux : porte, volant, manette...)																																
Engins de terrassement (boueur, pelle, pelle mécanique, chargeuse, camion-benne : porte, volant, manette...)																																
Équipements de protection individuelle (lunettes, visière, casque, coquille...)																																
Protection respiratoire (entreposage, entretien et remplacement des cartouches/filtres selon le fabricant)																																
Vider les poubelles (recommandation 3x/jour)																																
Bureau de travail (écran, clavier, souris...)																																
Cadenas (clef)																																
Échelle et escabeau																																
Four à micro-ondes																																

COMMENTAIRES (défauts, réparations ou ajustements constatés lors de l'inspection) : _____

Nom du responsable : _____ Signature : _____ Mois : _____