|  |
| --- |
| **GRILLE D’EVALUATION DE L’ACTION** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale :** | **N° Adhérent :** | | |
| **Rédacteur :** | | | |
| **Date de réalisation :** | | **OUI** | **NON** |
| **Lettre action CMR transmise** | | 🔿 | 🔿 |
| **Fiche Entreprise** | | 🔿 | 🔿 |
| **Fiches de Données de Sécurité** | | | |
| * Présentes dans l’entreprise | | 🔿 | 🔿 |
| * Analysées par PREVALY | | 🔿 | 🔿 |
| * Nombre de FDS | | 🔿 | 🔿 |
| * Nombre de produits CMR ou contenant des substances CMR identifiées | | 🔿 | 🔿 |
| * Restitution de l’analyse | | 🔿 | 🔿 |
| * Accompagnement pour la substitution des CMR | | 🔿 | 🔿 |
| **Conseil sur l’évaluation du risque chimique** | | 🔿 | 🔿 |
| Méthode (SEIRICH…) : | | | |
| **Plaquettes** | | | |
| * Risque chimique | | 🔿 | 🔿 |
| * Autres : | | 🔿 | 🔿 |
| **Biométrologie** | | 🔿 | 🔿 |
| Nombre de salariés prélevés : | | | |
| Résultats : | | | |
| **Etude ergo-toxicologique** | | 🔿 | 🔿 |
| Commentaires : | | | |
| **Sensibilisation** | | 🔿 | 🔿 |
| Nombre de salariés concernés : | | | |
| Commentaires (notes moyennes, remarques …) : | | | |
| **SUIVI DES ACTIONS REALISEES PAR L’ENTREPRISE SUITE A L’ACCOMPAGNEMENT**  **Suivi 6-12 mois** | | | |
| Réalisation du Document Unique | | 🔿 | 🔿 |
| Présence d’un plan d’actions | | 🔿 | 🔿 |
| Réalisation de l’évaluation du risque chimique | | 🔿 | 🔿 |
| Substitution des CMR | | 🔿 | 🔿 |
| Produits concernés : | | | |
| Mise en place de moyens de prévention | | 🔿 | 🔿 |
| Ex. (THO, EPC, EPI…) : | | | |
| Pas d’actions réalisées | | 🔿 | 🔿 |