

Liste de contrôle n°5 pour les ouvriers

Contrôle par les ouvriers

En ouvrant le conteneur maritime et en y accédant, le collaborateur doit être attentif à des anomalies imprévues. La liste de contrôle indique les éléments que le collaborateur doit vérifier. Les collaborateurs ne peuvent pas ouvrir le conteneur maritime avant avoir reçu l'autorisation de l'ouvrir ou d'y accéder.

Liste de contrôle

	✓	✗	Remarque ¹
Déclaration de libre accès			
Il y a une déclaration de libre accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection extérieure Contournez le conteneur maritime en contrôlant s'il n'y a rien de suspect:			
Présence d'autocollants indiquant des dangers ou de documents pouvant indiquer un conteneur gazé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grilles et/ou fentes collées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de petits tuyaux provenant du conteneur maritime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Odeur étrange et pénétrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inspection intérieure Ouvrez le conteneur maritime, <u>mais n'y accédez pas encore</u> . Contrôlez les aspects suivants:			
Odeur étrange et pénétrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Restants de pesticides Quelques exemples: poudres, granulés et emballages pouvant contenir des restants de pesticides tels que des sachets/blisters pendus aux portes ou parois contenant des restants de phosphore en poudre, des canettes, des tubes etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Animaux morts (p.ex. des insectes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plaintes en matière de santé Quelques exemples: yeux larmoyants, maux de tête, malaise, goût étrange en bouche, nausées etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹ Indiquez dans cette colonne l'endroit où vous avez constaté l'anomalie.

✓ ✗ Remarque²

Inspection intérieure

Lorsque vous accédez aux conteneurs maritimes, vous devez contrôler les aspects suivants:

Odeur étrange et pénétrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animaux morts (p.ex. des insectes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaintes en matière de santé Quelques exemples: yeux larmoyants, maux de tête, malaise, goût étrange en bouche, nausées etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grilles et/ou fentes collées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat de fumigation ou indication de fumigation Exemple: palettes en bois munies d'un cachet mentionnant BM (bromure de méthyle).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cargaison recouverte par un film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restants de pesticides Quelques exemples: poudres, granulés et emballages pouvant contenir des restants de pesticides tels que des sachets/blisters pendus aux portes ou parois contenant des restants de phosphore en poudre, des canettes, des tubes etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Numéro conteneur	
Date	
Nom ouvrier	

² Indiquez dans cette colonne l'endroit où vous avez constaté l'anomalie.