

	<u>PERİYODİK MUAYENE PLANI</u>	Doküman No	
		Revizyon No	
		Tarih	

<i>Risk Grubu</i>	<i>Faaliyet Alanı/Risk</i>	<i>Takip Planı</i>	<i>Tehlike Sınıfı</i>	<i>Sıklık</i>
<i>Kimyasal İşleri</i>	<i>Solventler, Benzen, Toluen, Ksilen...</i>	<i>1.Akciğer Grafiği 2.Hemogram, Formül Lökosit 3.ALT, AST, GGT, Üre, Kreatinin 4.Tetanoz Aşısı 5.Odiyometri 6.SFT 7.Kanda Kurşun 8-İdrarda Fenol 9-İdrarda Hippürik Asit 10-İdrarda TCA</i>	<i>Çok Tehlikeli</i>	<i>1 Yılda Bir</i>