

WERKPOSTFICHE

Stagiairs

LUIK A : in te vullen door werkgever/gebruiker

1. Algemene inlichtingen

Naam bedrijf : **AZ Sint-Vincentius Deinze**
 Werkdomein of specialiteit : **Algemeen ziekenhuis**
 Naam van de verantwoordelijke : **Dhr. C. Mouton - CEO**
 Adres : **Schutterijstraat 34, 9800 Deinze**
 Tel : **09/387.71.11**
 Website : **www.azstvdainze.be**
 Ondernemingsnummer : **BE0407201842**
 Externe preventiedienst : **Liantis**

2. Eigenschappen werkpost of functie

Werkpost of functie : **Laborant Bacteriologie**
 Uit te voeren taken : **Labodiagnostiek, meer specifiek bacteriologie**
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :
 Lokalisatie van de werkpost : **Laboratorium**
 Te gebruiken arbeidsmiddel :
 Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**
 Te voorziene opleiding : **Laborant**
 Student-werknemer toegelaten : Ja Nee, reden :
 Uitgiftedatum : **18/01/23**

3. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> (Veiligheids-) bril : | <input checked="" type="checkbox"/> Specifieke uitrusting : volgens veiligheidsinformatieblad chemic. |
| <input type="checkbox"/> Broek / overall | <input checked="" type="checkbox"/> (Stof)jas |
| <input type="checkbox"/> Gehoorbescherming | <input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel /harnas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen : latex vrij | <input checked="" type="checkbox"/> Schoenen : gesloten |
| <input type="checkbox"/> Helm | <input type="checkbox"/> Zalven |
| <input type="checkbox"/> Masker | <input type="checkbox"/> Andere : |

4. Verplicht gezondheidstoezicht

Verplicht gezondheidstoezicht Ja Nee Medische vragenlijst
Vaccinaties / testen Tetanus Tuberculose Hepatitis A en B Andere :
Gezondheidsrisico : Veiligheidsfunctie
 Functie met verhoogde waakzaamheid

- Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)
- Specifiek voor jongeren

Activiteit met welbepaald risico :

Chemische agentia

- Alcoholen
- Zuren
- Koolwaterstoffen
- Kleurstoffen

Biologische agentia

- agens overdraagbaar via bloed
- groep B
- Koch bacil

Fysische agentia

- lawaai
- temperatuur
- ioniserende straling
- scherpe voorwerpen
- trillingen
- andere :

Blootstelling hinder

- ergonomische belasting
- hanteren van lasten
- nacht- of ploegenarbeid
- andere :

Psychosociale belasting

- Stress bestendig
- Kans op agressie

5. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

Maatregelen moederschapsbescherming

Ja

Nee

Zwangere werkneemster :

Aanpassing werkpost :

volgens interne procedure
moederschapsbescherming

Verwijdering vanaf :

volgens interne procedure
moederschapsbescherming

Werkneemster die borstvoeding
geeft :

Aanpassing werkpost :

volgens interne procedure
moederschapsbescherming

Verwijdering voor periode van :

volgens interne procedure
moederschapsbescherming

6. Algemene maatregelen

Rookverbod

Ja

Nee

Eetverbod

tijdens werkzaamheden

Ja

Nee

ter plaatse van werkpost

Ja

Nee

7. Bijzondere maatregelen

8. Advies

Datum advies :

Comité (CPBW) : 09/01/2023

Preventieadviseur- arbeidsgeneesheer :

Dr. Jan Vrielynck

Preventieadviseur interne dienst :

Anja Van Crombrugge

LUIK B : in te vullen door de school / student

9. Gegevens school

Naam :

Adres :

Contactpersoon

Naam :

email :

Tel :

Externe preventiedienst (EDPBW) :

9. Gegevens stagiair

Naam :

Rijksregisternummer :

Geboortedatum :

E-mail :

Tel :

Verworven opleiding :

Opmerkingen :

Datum van afgifte van een kopie aan de stagiair :

Handtekening stagiair :

LUIK C : in te vullen door werkgever/gebruiker na het onthaal

10. Realisatie van het onthaal

Te vervolledigen als de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal.

Onthaal met succes gerealiseerd?

Ja

Nee

Naam verantwoordelijke onthaal :

Herbert Lecomte

Functie verantwoordelijke onthaal :

Directeur Personeel en Administratie

Datum onthaal :

Handtekening stagiair

Handtekening verantwoordelijke

aliën, veiligheidsinstructiekaarten chemicalieën