

**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.azstvdinze.be**  
Ondernemingsnummer : **BE0407201842**  
Externe preventiedienst : **Liantis**

**2. Eigenschappen werkpost of functie**

Werkpost of functie : **Psycholoog / Sociale dienst / Pastorale dienst**  
Uit te voeren taken : **Voeren van gesprekken met en geestelijk ondersteunen van patiënten en**  
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :  
Lokalisatie van de werkpost : **Bureel en patiëntenkamers**  
Te gebruiken arbeidsmiddel :  
Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**  
Te voorziene opleiding :  
Student-werknemer toegelaten :  Ja  Nee, reden :  
Uitgiftedatum : **18/01/23**

**3. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)**

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

**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

- zepen, detergents, reinigingsproducten...
- ontsmettingsstoffen voor oppervlakten
- ontsmettingsstoffen voor huid

Biologische agentia

- agens overdraagbaar via bloed
- groep 2: bof, mazelen, rubelle, cytomegalovirus

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 werknemster :

Aanpassing werkpost :

volgens interne procedure moederschapsbescherming

Verwijdering vanaf :

volgens interne procedure moederschapsbescherming

Werknemster 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 Crombrughe

### 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

**familieleden**