

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. Jan Blontrock, algemeen directeur**
 Adres : **Schutterijstraat 34, 9800 Deinze**
 Tel : **09/387.71.11**
 Website : **www.azstvdainze.be**
 Ondernemingsnummer : **BE0407201842**
 Externe preventiedienst : **Securex**

2. Eigenschappen werkpost of functie

Werkpost of functie : **Wasserij**
 Uit te voeren taken : **Wassen kledij - poetsdoeken**
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :
 Lokalisatie van de werkpost : **Centrale wasserij**
 Te gebruiken arbeidsmiddel :
 Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**
 Te voorziene opleiding :
 Student-werknemer toegelaten : Ja Nee, reden :
 Uitgiftedatum : **24/08/20**

3. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Jas
<input type="radio"/> Stofjas
<input type="radio"/> Broek / overall
<input checked="" type="checkbox"/> Schoenen : gesloten
<input type="radio"/> Veiligheidsgordel /harnas
<input type="radio"/> Helm
<input checked="" type="checkbox"/> Masker : | <input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen : latexvrij
<input type="radio"/> Gehoorbescherming
<input type="radio"/> (Veiligheids-) bril : indien nodig (bij gevaarlijke producten)
<input type="radio"/> Zalven
<input type="radio"/> Specifieke uitrusting werkkledij ziekenhuis
<input type="radio"/> Andere : |
|--|---|
- indien nodig (bij gevaarlijke producten)**

4. Verplicht gezondheidstoezicht

Verplicht gezondheidstoezicht

Ja Nee Medische vragenlijst

Vaccinaties / testen

Tetanus Tuberculose Hepatitis B Andere :

Gezondheidsrisico :

Veiligheidsfunctie
 Functie met verhoogde waakzaamheid
 Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)
 Specifiek voor jongeren

Activiteit met welbepaald risico :

Chemische agentia

zepen, detergenten, reinigingsproducten...

ontsmettingsstoffen voor oppervlakten

ontsmettingsstoffen voor huid

Biologische agentia

prikrisico

besmettingsgevaar TBC

geen nauw contact met speeksel, bloed, stoelgang, urine

Fysische agentia

lawaai

temperatuur

ioniserende straling

scherpe voorwerpen

trillingen

andere :

Blootstelling hinder

beeldschermwerk

hanteren van lasten

nacht- of ploegenarbeid

andere :

Psychosociale belasting

5. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

Maatregelen moederschapsbescherming

Ja

Nee

Zwangere werknemster :

Aanpassing werkpost :

volgens interne procedure
moederschapsbescherming

Verwijdering vanaf :

volgens interne procedure
moederschapsbescherming

Werknemeester 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

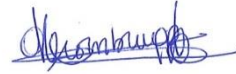
8. Advies

Datum advies :

Comité (CPBW) :

Preventieadviseur- arbeidsgeneesheer :
Dr. Martine Decler

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 :

Dienst Cel WOL

Functie verantwoordelijke onthaal :

HR- Cel Welzijn, ontwikkeling en leiderschap

Datum onthaal :

Handtekening stagiair

Handtekening verantwoordelijke