

<b><u>WERKPOSTFICHE</u></b>	<b>Stagiairs</b>
-----------------------------	------------------

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

**2. Eigenschappen werkpost of functie**

Werkpost of functie : **Ambulancier**  
 Uit te voeren taken : **Besturen van een ziekenwagen, hulp bij transport van patiënten**  
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :  
 Lokalisatie van de werkpost : **Ziekenwagendienst en spoedgevallendienst**  
 Te gebruiken arbeidsmiddel :  
 Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**  
 Te voorziene opleiding : **Ambulancier**  
 Student-werknemer toegelaten :  Ja       Nee, reden :  
 Uitgiftedatum : **18/01/23**

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (Veiligheids-) bril :<br><br><input checked="" type="checkbox"/> Broek / overall<br><input type="checkbox"/> Gehoorbescherming<br><input checked="" type="checkbox"/> Handschoenen : latex vrij<br><input type="checkbox"/> Helm<br><input type="checkbox"/> Masker | <input checked="" type="checkbox"/> Specifieke uitrusting : signalisatiekledij bij verplaatsing buiten het ziekenhuis<br><br><input type="checkbox"/> (Stof)jas<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel /harnas<br><input checked="" type="checkbox"/> Schoenen : <b>gesloten</b><br><input type="checkbox"/> Zalven<br><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

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

Biologische agentia

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

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

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) : 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