

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

#### 2. Eigenschappen werkpost of functie

Werkpost of functie : **Apotheekassistent**  
 Uit te voeren taken : **Apotheker en Cytostaticabereidingen**  
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :  
 Lokalisatie van de werkpost : **Centrale apotheek**  
 Te gebruiken arbeidsmiddel :  
 Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**  
 Te voorziene opleiding : **Apotheekassistent of apotheker**  
 Student-werknemer toegelaten :  Ja  Nee, reden :  
 Uitgiftedatum : **18/01/23**

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (Veiligheids-) bril :                | <input checked="" type="checkbox"/> Specifieke uitrusting : bij cytostatica volgens procedures |
| <input type="checkbox"/> Broek / overal                       | <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 : <b>gesloten</b>                                 |
| <input type="checkbox"/> Helm                                 | <input type="checkbox"/> Zalven  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Masker                    | <input type="checkbox"/> Andere :  |

#### 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

- Halogeen derivaten alifatische en alicyclische KWS
- Organische zuren
- Aromatische aminen en hydrazinen en hun derivaten
- Bepaalde geneesmiddelen en antibiotica
- Dermatosen chemische agentia
- Cytostatica

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

**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