

## 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 : **Assistent arts**  
 Uit te voeren taken : **Medische taken**  
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden : **Volgen van een artsen opleiding op het moment van de stage**  
 Lokalisatie van de werkpost : **Spoedgevallendienst, operatiezalen, verpleegkundige afdelingen en poliklinieken**  
 Te gebruiken arbeidsmiddel :  
 Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**  
 Te voorziene opleiding : **Te volgen op de dienst in het ziekenhuis**  
 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 RX persoonlijke dosimeter dragen en indien nodig een loodschoort gebruiken |
| <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 : type S2 bij ziekenwagenvervoer  |
| <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 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  beeldschermwerk  
 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