

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

#### 2. Eigenschappen werkpost of functie

Werkpost of functie : **Podologie**  
 Uit te voeren taken : **Voetverzorging**  
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden :  
 Lokalisatie van de werkpost : **Lokaal podologie en patiëntenkamers**  
 Te gebruiken arbeidsmiddel :  
 Voorafgaande instructies : **Onthaalprocedure**  
 Te voorziene opleiding : **Opleiding podologie**  
 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 checked="" 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