

Datum: _____
 Identificatienummer preventiefiche: _____ (KBO-profiel-versie)
 Naam werkgever: Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen
 Nummer werkgever: BE 0408 228 557
 Adres: Kliniekstraat 45, 3000 Tienen
 Contactpersoon: Preventieadviseur Tel.: 016 80 93 91

(In te vullen indien van toepassing)

Naam uitzendbureau/onderwijsinstelling: _____
 Adres uitzendbureau/onderwijsinstelling: _____
 Contactpersoon: _____ Tel.: _____
 Externe dienst PBW (uitzendbureau/onderwijsinstelling): _____
 Datum afgifte kopie: _____
 Naam uitzendkracht/stagiair(e): _____ Tel.: _____
 Geboortedatum: _____
 Kwalificatie/studierichting - studiejaar: _____

1. Functie/werkposten - activiteiten

Naam functie: Extern transport
 Locatie werkpost: Extern transport
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: geschikt rijbewijs
 Beknopte omschrijving (arbeidsmiddelen, producten, toestellen,...): _____

- Verboden voor jongeren/stagiair(e)s op het werk. Specificeer verboden werkzaamheden: _____
 Bijzondere risico's voor zwangere vrouwen of bij borstvoeding? (zo ja, vul 3.6 in)
 Het betreft enkel een kijkstage.

2. Samenvatting resultaten Risicoinventarisatie en -Evaluatie voor deze functie

Veiligheidstechnische risico's (kans op acuut letsel) en hinder

ZWAARTEKRACHT

- val op de begane grond
- val van hoger gelegen vlak
- val van voorwerpen/lasten
- verdrinken/verzinken/bedelven
- knelling van vingers/voeten onder last bij neerzetten

MENSELIJKE KRACHT

- stoten tegen obstakels
- verkeerde beweging bij tillen van lasten, lichamelijke (over)belasting
- snijwonden, steek- en prikwonden
- slaan op vingers of lichaamsdelen

MECHANISCHE ENERGIE

- contact met bewegende/roterende delen
- klemming tussen bewegende delen/vaste obstakels
- loskomende, zwaaiende of wegvliegende delen

- aanrijding door/botsing met voertuigen
- lawaai

THERMISCHE ENERGIE

- hete materialen, vloeistoffen, gassen, dampen
- koude materialen, vloeistoffen, gassen
- vlam(boog)
- vonken/vloeibare materiaalspatten
- warmte
- koude
- droge lucht

ELEKTRISCHE ENERGIE

- rechtstreekse aanraking/elektrocutie
- onrechtstreekse aanraking/elektrocutie
- elektrostatische ontlading

CHEMISCHE AGENTIA (gering)

- contact met corrosieve stoffen
- ontvlammen/ontbranden van stoffen
- gevaarlijke reacties
- explosieve atmosfeer
- contact met giftige of schadelijke producten/dampen
- contact met irriterende stoffen
- inademen van narcotische dampen
- werken in besloten ruimte
- blootstelling aan chemische geurcomponenten
- allergiserende producten
- asbest
- overige

BIOLOGISCHE AGENTIA (gering)

- contact met dieren met lichamelijke letsels tot gevolg
- insecten, ongedierte
- biologische agentia: parasieten en schimmel
- biologische agentia: bacteriën
- biologische agentia: virussen
- blootstelling aan biologische geurcomponenten
- overige

PSYCHOSOCIALE ASPECTEN (hinder)

- ploegenarbeid
- nachtarbeid
- werkstress
- conflicten met klanten
- agressie
- overige

SPORADISCH EXTERNE BELASTING**(NIET ONDERWORPENEN)**

- sporadisch fysieke belasting
- zeevarenden
- hoogtewerk
- sporadisch repetitieve belasting
- sporadisch overbelasting stemorgaan
- sporadisch manueel hanteren van lasten
- sporadisch perslucht drager
- sporadisch gaspak drager
- sporadisch statische belasting
- beeldschermwerk WPS
- beeldschermwerk visus
- sporadisch mentale belasting

ANDERE REDEN TOT MEDISCHE OPVOLGING

- jongeren
- rijgeschiktheidsattest
- attest FAVV
- stagiairs
- zwangeren

Gezondheidsrisico's:**■ Risico door chemische agentia**

- Risico door kankerverwekkende, mutagene en/of teratogene stoffen
- Risico voor dermatose
- Risico bij inademing
- Risico op intoxicatie
- Risico door fysieke agentia
 - Ioniserende straling

 Lawaai Trillingen Niet-ioniserende straling Temperatuur (koude/warmte) Andere: _____ Risico door biologische agentia**■ Fysieke belasting** Manueel hanteren van lasten Monotone en repetitieve arbeid Nacht-, ploegen- en/of weekendarbeid Andere: _____ Risico op mentale belasting Psychosociaal risico Veiligheidsfunctie Functie met verhoogde waakzaamheid _____ (specificeer)

Voor deze IDEWE risicocodes: (Zie lijst risicocodes IDEWE.) _____

Voor deze FOD WASO risicocodes: (Zie lijst risicocodes K.B. uitzendkrachten.) _____

3. Preventie en beschermende maatregelen voor deze functie**3.1 Maatregelen om risico's uit te schakelen****3.2 Collectieve beschermingsmiddelen (CBM)****3.3 Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)**

- gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas)
- beschermingskledij
- voetbescherming
- handbescherming

 ademhalingsbescherming hoofdbescherming oogbescherming gehoorbescherming zalven veiligheidsgordel of -harnas andere: _____**3.4 Vereiste voorafgaande instructies**

3.5 Vereiste voorafgaande opleidingen en/of attesten (RGA,...)

Verworven: _____ Vereist: _____
Onthaal: ja neen : _____ (te volgen noodprocedures, EHBO,...)
Uitgevoerd door: _____ (naam en functie persoon belast met onthaal)
Datum: _____ Naam: _____ Handtekening: _____

3.6 Genomen maatregelen verbonden aan de moederschapsbescherming (indien van toepassing)

Zwangere werknemster: Aanpassing werkpost: _____
 Verwijdering voor een periode van _____
 Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

Werknemeester die borstvoeding geeft: Aanpassing werkpost: _____
 Verwijdering voor een periode van _____
 Medisch onderzoek door arbeidsgeneesheer

3.7 Gezondheidstoezicht opvolging

Voorafgaande gezondheidsbeoordeling Periodieke gezondheidsbeoordeling
 Hervattingsonderzoeken Voorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____
Vaccinaties: hepatitis B _____ Tuberculinetesten: _____ Biomonitoring: _____

3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventieskundige kan hier nog extra informatie geven)

<p>Werkgever: RZ H HART TIENEN</p> <p>Raf Lemmens Naam en handtekening: Directeur HR & Administratie</p> <p>Datum: 20/12/18</p> <p>Interne preventieadviseur Naam en handtekening: Guy Rens</p> <p>Datum: _____</p>	<p>Ondergetekende werd ingelicht over de risico's van de werkpost en beschikt over vermelde kledij/PBM's.</p> <p>Naam en handtekening: _____</p> <p>Datum: _____</p> <p>Preventieadviseurs (externe dienst) Arbeidsgeneesheer: _____ Preventieadviseur: _____</p> <p>Datum: _____ Datum: _____</p>
--	--

(Door dit document te ondertekenen verklaart de werkgever dat hij akkoord gaat met bovenstaande adviezen en de nodige maatregelen zal treffen.)

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the lower center of the page.