

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 \_\_\_\_\_

Naam uitzendbureau/onderwijsinstelling: \_\_\_\_\_ (In te vullen indien van toepassing)  
 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: Medisch Centrum archief \_\_\_\_\_  
 Locatie werkpost: Medisch Centrum archief \_\_\_\_\_  
 Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: \_\_\_\_\_  
 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



### 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

**Werknemer 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: \_\_\_\_\_ Tuberculinetesten: \_\_\_\_\_ Biomonitoring: \_\_\_\_\_

### 3.8 Bijzondere informatie: adviezen preventieadviseurs & CPBW

(de preventieskundige kan hier nog extra informatie geven)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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

