

Werkpostfiche van een werkpost bij een onderneming of een instelling Model B

Algemene gegevens van de stageplaats	
Naam van de onderneming of instelling : WZN Maria Troost	
Werkdomein of specialiteit: ouderenzorg	
Naam van de verantwoordelijke: Declerck Koen	
Adres: Ieperse Steenweg 98A, 8630 Veurne	
Tel: 058/33 36 36	GSM:
E-mail:	Website:
Stageplaats voor (geef beroepsveld, studierichting of opleiding):	
Benaming werkpost: verpleegkundige	
Typen van activiteiten van de werkpost:	
1. verpleegkundige activiteiten	
2. (ped)agogische activiteiten	
3. (licht)huishoudelijke activiteiten	
4.	

Resultaat van de risicoanalyse		
<input checked="" type="checkbox"/> de risico's zijn beperkt	<input type="checkbox"/> hitte (brandwonden)	
<input type="checkbox"/> de risico's zijn belangrijk	<input type="checkbox"/> chemische agentia	
Risico en hinder		
<input type="checkbox"/> vallen	<input checked="" type="checkbox"/> contact met bloed	
<input checked="" type="checkbox"/> heffen en tillen	<input checked="" type="checkbox"/> agressie en emoties	ouderen met dementie
<input type="checkbox"/> lawaai	<input type="checkbox"/> grote mentale belasting	
Specifieke instructies en opleiding		
<input type="checkbox"/> scherpe voorwerpen		
<input type="checkbox"/> machines		
<input type="checkbox"/> ioniserende straling		
<input type="checkbox"/> elektrische risico's	<input type="checkbox"/> alle taken toegelaten onder 18j.	<input type="checkbox"/> onthaal en EHBO

Werkkledij en pers. beschermingsmiddelen; vul type in en maak keuze	
<input checked="" type="checkbox"/> werkpak:	<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen:
<input type="checkbox"/> tok of hoofddeksel:	<input type="checkbox"/> aangepaste schoenen:
<input type="checkbox"/> schort:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> broek:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> halsdoek:	<input type="checkbox"/>
Algemene maatregelen	
Rookverbod: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	Eetverbod tijdens werkzaamheden: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja
Bijzondere maatregelen	
Medische maatregelen	
Inenting -test: <input type="checkbox"/> tetanus <input type="checkbox"/> hepatitis B <input checked="" type="checkbox"/> tuberculose	andere:
Voorafgaande gezondheidsbeoordeling: <input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja	Risico bij zwangerschap: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Bijzonderheden: medisch onderzoek via schoolinrichting	

De personen verklaren kennis genomen te hebben van deze informatie (naam, datum en handtekening):

Stagegever	Stagiair	Ouders (ltn.<18j.)
.....