

PREVENTIEFICHE (WPF)

Datum 21/01/2019

Identificatienummer preventiefiche 0861 314 369-n administratie (KBO-profiel-versie)

Naam werkgever VZW KARUS - CAMPUS MELLE

Nummer werkgever 0861 314 369

Adres CARITASSTRAAT 76

Contactpersoon Chris Fermyn Tel 09/210 69 69

(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 _____

Locatie werkpost _____

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 ó 4 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

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 fysische agentia
 - Ioniserende straling

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 levensmiddelen
- stagiairs
- zwangeren

- 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)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> gepaste werkkledij (broek/jas/overall/stofjas) | <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming | <input type="checkbox"/> zalven |
| <input type="checkbox"/> beschermingskledij | <input type="checkbox"/> hoofdbescherming | <input type="checkbox"/> veiligheidsgordel of -harnas |
| <input type="checkbox"/> voetbescherming | <input type="checkbox"/> oogbescherming | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> handbescherming | <input type="checkbox"/> gehoorbescherming | |

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 arbeidsarts

Werknemer die borstvoeding geeft:

- Aanpassing werkpost: _____
- Verwijdering voor een periode van _____
- Medisch onderzoek door arbeidsarts

3.7 GEZONDHEIDSTOEZICHT OPVOLGING

Voorafgaande gezondheidsbeoordeling

Periodieke gezondheidsbeoordeling

Hervattingsonderzoeken

Vorstel gerichte onderzoeken of prestaties: _____

Vaccinaties: _____ Tuberculinetesten: _____ Biomonitoring: _____

3.8 BIJZONDERE INFORMATIE: ADVIEZEN PREVENTIEADVISEURS & CPBW

(De preventiedeskundige kan hier nog extra informatie geven.)

<p>Werkgever: <u>Korus</u></p> <p>Naam en handtekening: <u>Pidman Vlate</u></p> <p>Datum: <u>07.05.23</u></p> <p>Interne preventieadviseur</p> <p>Naam en handtekening: <u>Chris Fermyn</u></p> <p>Datum: <u>19/01/19</u></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)</p> <p>Arbeidsarts: _____ Preventieadviseur: _____</p> <p><u>dr. Van Crombrugge</u></p> <p>Datum: <u>21/01/2019</u> Datum: _____</p>
---	--

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

OPSLAAN

PRINT

VERZEND



© IDEWE - Niets uit deze uitgave mag, in enige vorm of op enige wijze, veelevoudigd of openbaar gemaakt worden zonder schriftelijke toestemming van de uitgever. Verantwoordelijke uitgever: dr. Simon Bulterys, IDEWE, Interleuvenlaan 58, 3001 Leuven.