



Werkpostfiche

Luik A: in te vullen door de werkgever-gebruiker

1. BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf:	WZC Huize Zonnelied
Adres:	Stationsstraat 24 – 8900 Ieper
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail:	Nathalie Caron – nathaliecaron@huizezonnelied.be
KBO-nummer / Identificatienummer:	0415082497
Externe preventiedienst (EDPBW):	Idewe

2. WERKPOST OF FUNCTIE

Werkpost of functie:	Zorgkundige
Uit te voeren taken:	Verzorgen van bewoners, wassen van bewoners, eten geven aan bewoners
Lokalisatie van de werkpost:	Op alle zorgafdelingen (toegewezen afdeling of alle afdelingen indien mobiele equipe)
Uitgiftedatum:	
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:	Correct diploma voor de functie / ervaring in een gelijkaardige functie
Te gebruiken arbeidsmiddelen:	Bureau, computer, telefoon, tilliften, bad, karren...
Belangrijke voorafgaande instructies:	/
Te voorziene opleiding:	/
Student-werknemer toegelaten?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, reden:



3. WERKKLEDIJ EN PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN (+ BESCHERMINGSTYPE AANDUIDEN)

<input type="radio"/>	Bril / veiligheidsscherm:	<input type="radio"/>	Specifieke uitrusting:
<input checked="" type="radio"/>	Broek / overall:	<input type="radio"/>	Stofjas:
<input type="radio"/>	Gehoorbescherming:	<input type="radio"/>	Veiligheidsgordel / harnas:
<input checked="" type="radio"/>	Handschoenen / wanten: Voorzien wanneer dit nodig is	<input type="radio"/>	Veiligheidsschoenen:
<input type="radio"/>	Helm:	<input type="radio"/>	Zalven:
<input type="radio"/>	Jas:	<input type="radio"/>	Andere:
<input checked="" type="radio"/>	Masker: mondmasker in specifieke casussen		

4. VERPLICHT GEZONDHEIDSTOEZICHT

Gezondheidstoezicht verplicht?	X Ja		O Nee	
Vaccinaties of testen	X Tetanus	X Tuberculose	X Hepatitis B	O Andere:
Gezondheidsrisico	O Veiligheidsfunctie	O Functie met verhoogde waakzaamheid	O Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)	O Risico's specifiek voor jongeren:
Details activiteit met welbepaald risico	Chemische agentia	(naam)		(code)
	Biologische agentia	(naam)		(code)
	Fysische agentia	O Lawaai		
		O Temperatuur		(code)
		O Lichaamstrillingen		
		O Andere:		
	Blootstelling hinder	X Ergonomische belasting		
		X Hanteren van lasten		(code)
		O Nacht- of ploegenarbeid		



		O Andere:	
Psychosociale belasting		Omgaan met agressieve bewoners	(code)

5. GENOMEN MAATREGELEN VERBONDEN AAN MOEDERSCHAPSBESCHERMING

Maatregelen moederschapsbescherming?	X Ja		O Nee	
Zwangere werknemster	Aanpassing werkpost:	(omschrijving preventiemaatregelen)	Verwijdering vanaf:	Laatste 3 maand zwangerschap
Werknemeester die borstvoeding geeft	Aanpassing werkpost:	(omschrijving preventiemaatregelen)	Verwijdering voor een periode van:	Geen borstvoeding: 8 weken Wel borstvoeding: 15 weken

6. DATA VAN ADVIES

Advies + datum	O Comité (CPBW):	O Syndicale afvaardiging:	O Rechtstreekse werknemersparticipatie:
	O Arbeidsarts:	X Preventieadviseur interne dienst: Michiel Goethals	

Luik B: in te vullen door de school (enkel bij stagiair)

1. GEGEVENS SCHOOL

Naam school	
Adres	
Contactpersoon met telefoonnummer of e-mail	
Externe preventiedienst (EDPBW)	



2. GEGEVENS STAGIAIR OF STUDENT

Naam stagiair

Rijksregisternummer

Geboortedatum

Telefoonnummer & e-mail

Verworven opleiding

Ervaring

Opmerkingen

Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de stagiair

Luik C: in te vullen door de werkgever-gebruiker na het onthaal

3. REALISATIE VAN HET ONTHAAL

Onthaal met succes gerealiseerd?

Ja

Nee

Naam verantwoordelijke onthaal

Functie verantwoordelijke onthaal

Datum of periode van onthaal

Handtekening verantwoordelijke

Handtekening stagiair

Huize Zonnelied VZW
Nathalie Caron
Directeur Bewonerszorg & Log.
Stationsstraat 21 - 8900 IEPER
(adres exploitatiezetel)
de Stuersstraat 21 - 8900 IEPER
(adres maatschappelijke zetel)
Tel. 057 22 43 13