

1. Algemene inlichtingen

Identificatienummer:	Uitgiftedatum: 18/09/2014
Naam onderneming: vzw CWZC	Ondernemingsnummer: 0413 203 073
Adres: Engstegenseweg 3, 3520 Zonhoven	
Naam contactpersoon: Michel Vangronsveld	Tel.: 011/66 88 70
Externe Dienst PBW: IDEWE	

2. Eigenschappen van de werkpost of functie

Te vervullen functie: Polyvalent verzorgende/Zorgkundige/Verpleegkundige/Animator	
Uit te voeren taken: Organiseren en verstrekken van basiszorgen (geen medische zorgen). Realiseren van een deel of het geheel van de dagelijkse verzorging: klaarmaken en hulp bij de maaltijden, wassen en verzorging, aankleden, verversen, bewaken van de gezondheid. Onderhoud van de ruimtes of lokalen en gebruikte materialen. Animatie van de bewoners.	
Risico's: Biologische agentia, manueel hanteren van lasten, contact met voeding, fysieke agressie door bewoners	
Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden: nvt	
Lokalisatie van de werkpost:	
Gebruikte arbeidsmiddelen: Ergonomische hulpmiddelen	
Specifieke voorafgaande instructies:	
Te voorziene opleiding:	Rijvaardigheidsattest chauffeur: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> neen
Verboden voor studenten: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> neen	Verboden voor <18 jaar: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> neen

3. Verplicht gezondheidstoezicht

Werknemer onderworpen aan gezondheidstoezicht: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen		
Gezondheidsbeoordeling uit te voeren voorafgaand aan tewerkstelling <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen		
Vereiste vaccinaties	<input type="checkbox"/> tetanus	<input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B
	<input checked="" type="checkbox"/> tuberculinetest	<input type="checkbox"/> andere:
Type werkpost	<input type="checkbox"/> veiligheidsfunctie	
	<input type="checkbox"/> functie met verhoogde waakzaamheid	
	<input checked="" type="checkbox"/> activiteit verbonden aan voeding (rechtstreeks contact)	
Gezondheidsrisico's verbonden aan	Benaming	Code ¹
Chemische agentia	nvt	
Biologische agentia	ja	
Fysische agentia	<input type="checkbox"/> Lawaai <input type="checkbox"/> temperatuur <input type="checkbox"/> ioniserende straling <input type="checkbox"/> andere:	
Ergonomische belasting	<input type="checkbox"/> beeldschermwerk <input checked="" type="checkbox"/> manueel hanteren van lasten <input type="checkbox"/> andere:	
Psychosociale belasting	stress	
Nacht- of ploegenarbeid	ja	
Andere	nvt	


4. Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming

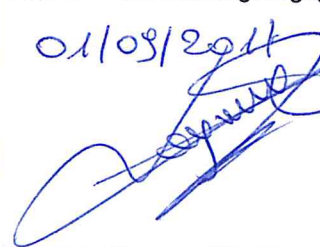

Zwangere werknemster	Aanpassing van de werkpost: Verwijdering voor een periode van: vanaf 6^{de} zwangerschapsmaand
Werknemeester die borstvoeding geeft	Aanpassing van de werkpost: Verwijdering voor een periode van:

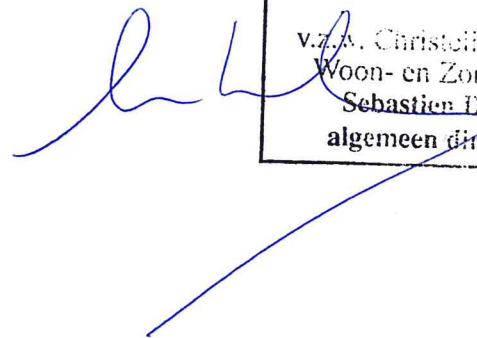
5. Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen (+ beschermingstype aanduiden)


<input checked="" type="checkbox"/> jas – vest (type, verstrekt door):	<input type="checkbox"/> masker, ademhalingsbescherming (type, verstrekt door):
<input checked="" type="checkbox"/> broek – overall (type, verstrekt door):	<input type="checkbox"/> bril – veiligheidsscherm (type, verstrekt door):
<input type="checkbox"/> stofjas (type, verstrekt door):	<input type="checkbox"/> gehoorbescherming (type, verstrekt door):
<input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type, verstrekt door):	<input type="checkbox"/> zalven (type, verstrekt door):
<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type, verstrekt door):	<input type="checkbox"/> specifieke uitrusting (verstrekt door):
<input type="checkbox"/> veiligheidsgordel - harnas (type, verstrekt door):	<input type="checkbox"/> andere (verstrekt door):
<input type="checkbox"/> helm (type, verstrekt door):	

6. Goedkeuring

Datum advies PBW:	 <p>IDEWE vzw Dr. A. VANBAELEN preventieadviseur - arbeidsgeneesheer erkend geneesheer in de radioprotectie Kunstlaan 16 3500 Hasselt 011/24.84.70 - 011/22.35.62</p>
Datum advies preventieadviseur-arbeidsgeneesheer: 01/09/2017	
Datum advies preventieadviseur IDPB:	
Ondergetekende verklaart dat de hierboven vermelde informatie volledig en correct is Voor de onderneming: naam en handtekening:	

Datum + handtekening stagegever 	 <p>v.z.w. Christelijke Woon- en Zorgcentra Michel Vangronsveld, HR-verantwoordelijke</p>	Datum + handtekening stagiair + ouders (indien jonger dan 18 jaar)
---	--	--




v.z.w. Christelijke
Woon- en Zorgcentra
Sebastien Dudel,
algemeen directeur