

## Luik A: in te vullen door gebruiker

### 1. **Bedrijfsgegevens** KBO/ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam:

Adres:

Naam en tel. contactpersoon:

Externe dienst PBW:

### 2. **Werkpost of functie** Intern nummer: Uitgiftedatum:

Te vervullen functie:

Uit te voeren taken:

Vereiste kwalificaties en beroepsvoorwaarden:

Lokalisatie van de werkpost:

Te gebruiken arbeidsmiddelen:

Voorafgaande instructies:

Te voorziene opleiding:

Student-werknemer toegelaten

### 3. **Werkkledij en persoonlijke beschermingsmiddelen** (+ beschermingstype aanduiden)

- |                                                    |                                                                   |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bril / veiligheidsscherm: | <input type="checkbox"/> Specifieke uitrusting (te specificeren): |
| <input type="checkbox"/> Broek / overall:          | <input type="checkbox"/> Stofjas:                                 |
| <input type="checkbox"/> Gehoorbescherming:        | <input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel / harnas:              |
| <input type="checkbox"/> Handschoenen / wanten:    | <input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen:                     |
| <input type="checkbox"/> Helm:                     | <input type="checkbox"/> Zalven:                                  |
| <input type="checkbox"/> Jas:                      | <input type="checkbox"/> Andere:                                  |
| <input type="checkbox"/> Masker:                   |                                                                   |

### 4. **Verplicht gezondheidstoezicht** ja nee

**Vaccinaties/testen<sup>1</sup>**  Tetanus  Tuberculose  Hepatitis B  Andere:

**Gezondheidsrisico**  Veiligheidsfunctie  Jongere  
 Functie met verhoogde waakzaamheid  Activiteit met welbepaald risico (zie hieronder)

Details welbepaald risico:	NAAM	CODE <sup>2</sup>
→ <b>Chemische agentia</b>		<input type="text"/>
→ <b>Biologische agentia</b>		
→ <b>Fysische agentia</b>	<input type="checkbox"/> lawaai <input type="checkbox"/> temperatuur <input type="checkbox"/> lichaamstrillingen <input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Gezondheitstoezicht voor activiteit met voedingswaren is afgeschaft vanaf 1 januari 2016. Een medisch attest van de huisarts volstaat. Zie CIN 2015 01 Biologische agentia

<sup>2</sup> Gebruik de codes zoals voorzien in het MB van 9 juni 2010 'Jaarverslag Externe Diensten PBW'.

Details welbepaald risico:	NAAM	CODE <sup>2</sup>
→ <b>Blootstelling hinder</b>	<input type="checkbox"/> ergonomische belasting <input type="checkbox"/> hanteren van lasten <input type="checkbox"/> nacht- of ploegenarbeid <input type="checkbox"/>	
→ <b>Psychosociale belasting</b>	<input type="checkbox"/>	

5. **Genomen maatregelen verbonden aan moederschapsbescherming**

ja  nee

**Zwangere werkneemster:** aanpassing van de werkpost:

verwijdering vanaf:

**Werkneemster die borstvoeding geeft:** aanpassing van de werkpost:

verwijdering voor een periode van:

6. **Data van advies**

Datum advies  comité PBW  syndicale afvaardiging  rechtstreekse werknemersparticipatie:

Datum advies preventieadviseur - arbeidsgeneesheer:

Datum advies preventieadviseur - interne dienst:

**Luik B: in te vullen door uitzendbureau**

7. **Bedrijfsgegevens**

Naam uitzendkantoor:

Adres:

Naam en tel. contactpersoon:

Externe dienst PBW:

8. **Uitzendkracht**

Rijksregisternummer:

Naam, voornaam:

Geboortedatum:

Tel.:

Verworven opleiding:

Ervaring:

Datum van afgifte van een kopie en communicatie aan de uitzendkracht:

**Luik C: in te vullen door gebruiker - onthaal**

9. **Realisatie van het onthaal**  ja  nee

**Te vervolledigen als de werkpostfiche door de gebruiker wordt gebruikt als registratiedocument voor het onthaal**

Naam verantwoordelijke onthaal:

Functie verantwoordelijke onthaal:

Handtekening:

Periode van onthaal: