

## DEEL 1: ALGEMEEN

### A. Werkplaats

Onderneming: **Noorderhart Mariaziekenhuis**  
Adres: **Maesensveld 1**  
Plaats: **3900 Pelt**  
Departement: **Administratieve & Financiële Diensten**  
Afdeling: **Boekhouding**  
Verantwoordelijke: **Vanaken Dirk**  
Stagefunctie: **Administratief bediende**

Beschrijving werkzaamheden: **Boekhouding: inboeken, verifiëren en betalen van facturen**

Tewerkstelling: **Dagdienst**

---

### B. Risicofactoren en preventiemaatregelen

De samenvatting van de risicofactoren en preventiemaatregelen zijn terug te vinden in deel 3 van deze werkpostfiche.

Ondergetekende stagiair(e) verklaart kennis genomen te hebben van de risicofactoren en preventiemaatregelen aangaande de hierboven beschreven werkpost.

---

### C. Gezondheidstoezicht

☒ Gezondheidstoezicht overbodig

☐ Passend    ☐ Specifiek    ☐ Periodiek gezondheidstoezicht

☐ Inentingen vereist: ☐ tetanus    ☐ hepatitis    ☐ tuberculinetest    ☐ andere:

☐ Preventiemaatregelen betreffende moederschapsbescherming

## DEEL 2: STAGIAIR(E )

Naam: .....

Adres: .....

Onderwijsinstelling: .....

E-mail stagiair: .....

Begindatum van de stage: ..... / ..... / 20 .....

Einddatum van de stage: ..... / ..... / 20 .....

Heeft de stagiair reeds een voorafgaande gezondheidsbeoordeling ondergaan? **Ja/ Neen**

*Indien "Ja" dient de stagiair(e) een kopie van het formulier op de eerste stagedag te bezorgen aan de verantwoordelijke voor opvang en begeleiding van studenten.*

---

Naam en handtekening van de  
vertegenwoordiger van de onderneming

Naam en handtekening stagiair(e)

Datum:

Datum:

## DEEL 3: RISICOFACTOREN EN PREVENTIEMAATREGELEN

### 1. Algemeen

Binnen het ziekenhuis zijn al een aantal maatregelen getroffen om alle mogelijke risico's tot een minimum te herleiden. Toch blijven er altijd risico's bestaan waarvoor preventieve maatregelen dienen genomen te worden.

Hieronder vindt u de samenvatting van de mogelijke risico's waarmee u tijdens uw stage kan geconfronteerd worden.

Draag steeds zorg voor uw eigen veiligheid maar ook voor die van collega's en patiënten. Meld ook steeds mogelijke gevaren op de werkvloer.

Indien u nog vragen heeft kan u zich steeds richten tot de preventieadviseur of de hoofdverpleegkundige/leidinggevende..

Procedures en instructies zijn terug te vinden op de diensten.

Persoonlijke beschermingsmiddelen:

- Arbeidskledij
- Handschoenen
- Mondmasker

#### Interne Dienst voor preventie en bescherming op het werk:

Preventieadviseur: **Tony Wynen**, Tel. 011/82 64 80, E-mail: [tony.wynen@noorderhart.be](mailto:tony.wynen@noorderhart.be)

Vertrouwenspersonen:

- **Ann Van Duffel**, Tel. 011/82 64 38, E-mail: [ann.vanduffel@noorderhart.be](mailto:ann.vanduffel@noorderhart.be)
- **Karin Habraken**, Tel. 011/80 92 66, E-mail: [karin.habraken@noorderhart.be](mailto:karin.habraken@noorderhart.be)

#### Externe dienst voor preventie en bescherming op het werk:

Naam: **IDewe**

Tel. **011/24 94 70**

Arbeidsgeneesheer-preventieadviseur: **Dr. Samir Krim**

Verpleegkundige: **Tine Put**

Externe Preventieadviseur Psychosociale Aspecten / Vertrouwenspersoon: **Marthe Verjans & Hanne Tournel**

Volgende algemene regels zijn altijd van toepassing:

- **Algemeen Rookverbod**
- **Niet eten op de werkvloer**

## 1. Risicoanalyse

| Aard van het risico                                                                                                                                                                                                                            | Collectieve bescherming                                                                                                                                                                   | Persoonlijke bescherming                                                                                                                                                    | Voorlichting, instructies                                                                                                                                                                                              | Medisch Toezicht         | Inenting                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. BIOLOGISCHE AGENTIA (BESMETTINGSGEVAAR)</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Infecties door biologische agentia o.a.:<br><input type="checkbox"/> TBC<br><input type="checkbox"/> HIV / AIDS<br><input type="checkbox"/> Hepatitis A-B-C<br><input type="checkbox"/> Andere besmettelijke ziekten: | <input type="checkbox"/> Isolatiekamer<br><input type="checkbox"/> Biologische veiligheidskast                                                                                            | <input type="checkbox"/> Handschoenen<br><input type="checkbox"/> Masker<br><input type="checkbox"/> Overschort<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsbril / gelaatsscherm | <input type="checkbox"/> HANDHYGIËNE: GEBRUIK VAN DE ALCOHOLGEL<br><input type="checkbox"/> Interne procedures en richtlijnen                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> TBC-test<br><input type="checkbox"/> Hepatitis B<br><input type="checkbox"/> Boostrix |
| <input type="checkbox"/> PRIKONGEVAL<br><input type="checkbox"/> Accidenteel bloedcontact                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Naaldcontainer<br><input type="checkbox"/> Gele bakken voor risico houdend medisch afval<br><input type="checkbox"/> Gebruik van naalden met veiligheidssystemen | <input type="checkbox"/> Handschoenen<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsbril of gelaatsscherm                                                                          | <input type="checkbox"/> Richtlijnen volgen aangaande omgaan met naalden, bloed en andere lichaamsvloeistoffen<br><input type="checkbox"/> Procedure Medische opvolging na een prikongeval of accidenteel bloedcontact | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> TBC-test<br><input type="checkbox"/> Hepatitis B<br><input type="checkbox"/> Boostrix |

| Aard van het risico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Collectieve bescherming                                                                                                                                                                                                                                                                  | Persoonlijke bescherming                                                                                                                                                                                                                    | Voorlichting, instructies                                                                                                                                                                 | Medisch Toezicht         | Inenting                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. CHEMISCHE AGENTIA (GEVAARLIJKE STOFFEN, GASSEN? DAMPEN)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Gevaarlijke producten:<br><input type="checkbox"/> Ontsmettings-/reiningsproducten<br><input type="checkbox"/> Carcinogene & mutagene agentia (o.a. Cytostatica)<br><input type="checkbox"/> Gassen (anesthesie)<br><input type="checkbox"/> CO<br><input type="checkbox"/> Licht/zeer licht ontvlambare producten<br><input type="checkbox"/> Schadelijk / irriterend / giftig<br><input type="checkbox"/> Corrosief / bijtend | <input type="checkbox"/> Licht ontvlambare producten worden in een kast met brandweerstand geplaatst<br><input type="checkbox"/> Contacten met producten beperken<br><input type="checkbox"/> Open vuren vermijden<br><input type="checkbox"/> Afzuiginstallatie voor gevaarlijke dampen | <input type="checkbox"/> Handschoenen (opgelet! Niet alle handschoenen zijn geschikt voor alle producten)<br><input type="checkbox"/> Masker<br><input type="checkbox"/> Schort<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsbril / gelaatsmasker | <input type="checkbox"/> Beleid gevaarlijke producten<br><input type="checkbox"/> Richtlijnen op het etiket en Veiligheidsinstructiekaart<br><input type="checkbox"/> Cytostaticaprotocol | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Latexallergie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Aangepast materiaal en arbeidsmiddelen ( latexvrij)                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Aangepaste handschoenen: Nitril                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                |
| <b>3. AFVAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Afval:<br><input type="checkbox"/> Risico houdend medisch afval<br><input type="checkbox"/> Niet-risico houdend medisch afval<br><input type="checkbox"/> Gevaarlijk afval                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Afgesloten containers<br><input type="checkbox"/> Scheiding van afval<br><input type="checkbox"/> Specifieke lokalen voor tijdelijke opslag van het afval op de dienst                                                                                          | <input type="checkbox"/> Handschoenen<br><input type="checkbox"/> Handhygiëne                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Afvalprocedure                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> TBC-test<br><input type="checkbox"/> Hepatitis B<br><input type="checkbox"/> Boostrix |
| <b>4. CONTACT MET VOEDINGSWAREN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Contact met voedingswaren (bereiden en/of verdelen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Mond- neusmasker bij verkoudheid<br><input type="checkbox"/> Handschoenen                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Handhygiëne<br><input type="checkbox"/> Melden van verkoudheden, diarree of andere via het voedsel overdraagbare ziektes                                         | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                |

| Aard van het risico                                                                                                                                                                                                                                | Collectieve bescherming                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Persoonlijke bescherming                                                                                                                                                    | Voorlichting, instructies                                                                                                                                                           | Medisch Toezicht         | Inenting |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| <b>5. FYSISCH AGENTIA</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                     |                          |          |
| <input type="checkbox"/> Verbranding                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Afscherming / isolatie hete delen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Aangepaste handschoenen<br><input type="checkbox"/> Aangepaste mouwen / lange mouwen                                                               | <input type="checkbox"/> Procedures en werkvoorschriften op de dienst                                                                                                               |                          |          |
| <input type="checkbox"/> Ergonomie<br><input type="checkbox"/> Tillen van zware lasten:<br><input type="checkbox"/> Patiënten<br><input type="checkbox"/> Voorwerpen<br><input type="checkbox"/> Duwen/trekken<br><input type="checkbox"/> Houding | <input type="checkbox"/> Tilhulpmiddelen patiënten:<br><input type="checkbox"/> Actieve tillift<br><input type="checkbox"/> Passieve tillift<br><input type="checkbox"/> plafondlift<br><input type="checkbox"/> Badlift<br><input type="checkbox"/> Rolborden<br><input type="checkbox"/> Glijzeil<br><input type="checkbox"/> Draaischijf<br><input type="checkbox"/> Hoog/laag<br><input type="checkbox"/> bed<br><input type="checkbox"/> bad<br><input type="checkbox"/> behandeltafel<br><input type="checkbox"/> Ergonomische arbeidsmiddelen |                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Opleiding verplaatsingstechnieken<br><input type="checkbox"/> Toepassen van de aangeleerde technieken                                                      | <input type="checkbox"/> |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Beeldschermen                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Ergonomie<br><input checked="" type="checkbox"/> Vermijden van lichtreflecties op het scherm (zonnewering, aangepaste verlichting)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Instelbare stoel<br><input checked="" type="checkbox"/> Instelbaar bureau<br><input checked="" type="checkbox"/> Opstelling bureau      | <input checked="" type="checkbox"/> Werk afwisselen met andere staande taken                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |          |
| <input type="checkbox"/> Ioniserende straling:<br><input type="checkbox"/> Röntgen stralen (X-stralen)<br><input type="checkbox"/> Radioactieve isotopen ( $\alpha$ , $\beta$ & $\gamma$ stralen)                                                  | <input type="checkbox"/> Wanden en deuren met loodbescherming<br><input type="checkbox"/> Gecontroleerde zone<br><input type="checkbox"/> Loodbescherming bedieningspaneel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Loodschort<br><input type="checkbox"/> Schildklierbeschermmer<br><input type="checkbox"/> Bril met loodglas<br><input type="checkbox"/> Dosismeter | <input type="checkbox"/> Interne procedures naleven<br><input type="checkbox"/> Niet aanwezig zijn bij het maken van beelden tenzij noodzakelijk voor de begeleiding van de patiënt | <input type="checkbox"/> |          |



| Aard van het risico                                                                                                                                                                  | Collectieve bescherming                                                                                                                                                                 | Persoonlijke bescherming                                                                                                                                                                      | Voorlichting, instructies                                                                                                                                                                                                                                                  | Medisch Toezicht         | Inenting |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Kunstmatige Optische Stralen:<br><input type="checkbox"/> UV-stralen<br><input type="checkbox"/> Infrarood-stralen<br><input type="checkbox"/> Laserstralen | <input type="checkbox"/> Apart lokaal<br><input type="checkbox"/> Niet reflecterende wanden, ramen, spiegels, ...                                                                       | <input type="checkbox"/> Beschermbril<br><input type="checkbox"/> Beschermende kledij                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Beleid gebruik van laserstralen<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructies handleiding apparaat<br><input type="checkbox"/> Werkprocedures                                                                                                | <input type="checkbox"/> |          |
| <input type="checkbox"/> Magnetisch Veld:                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Apart afgeschermd lokaal                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Waarschuwing aan de toegang van het lokaal<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructies handleiding apparaat                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |          |
| <input type="checkbox"/> Elektromagnetische stralingen                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Apart afgeschermd lokaal                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Waarschuwing aan de toegang van het lokaal<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructies handleiding apparaat                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vallen op begane grond / stoten / struikelen / uitglijden / hindernissen                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Defecten melden<br><input checked="" type="checkbox"/> Orde & netheid                                                                               | <input type="checkbox"/> Aangepast schoeisel<br>Zie arbeidsreglement                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Verboden om hindernissen in de doorgangen te plaatsen                                                                                                                                                                                  |                          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elektriciteit                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Afschermen van de genaakbare delen<br><input checked="" type="checkbox"/> Keuringen<br><input checked="" type="checkbox"/> CE-certificatie en indienstellingen | <input type="checkbox"/> Geïsoleerd gereedschap<br><input type="checkbox"/> Gelaatsscherm<br><input type="checkbox"/> Isolerende handschoenen<br><input type="checkbox"/> Brandwerende kledij | <input checked="" type="checkbox"/> Elektrische apparaten enkel gebruiken voor wat ze dienen<br><input checked="" type="checkbox"/> Volg de gebruikshandleidingen<br><input checked="" type="checkbox"/> Melden van defecten<br><input type="checkbox"/> Opleiding BA4/BA5 |                          |          |
| <input type="checkbox"/> Wegspringende deeltjes / spattende vloeistof                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Afscherming werkzone                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Masker<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsbril / gelaatmasker                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |          |
| <input type="checkbox"/> Geluid                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Geluidsbron(nen) verwijderen                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Gehoorbescherming:<br><input type="checkbox"/> Individueel aangepaste oordopjes<br><input type="checkbox"/> Oordopjes<br><input type="checkbox"/> Oordkappen         | <input type="checkbox"/> Correct dragen gehoorbescherming                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |          |

| Aard van het risico                                                                                                                                                     | Collectieve bescherming                                                                                                               | Persoonlijke bescherming                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Voorlichting, instructies                                                                                                                                                                                                 | Medisch Toezicht         | Inenting |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Arbeidsmiddelen<br><input type="checkbox"/> Machines<br><input type="checkbox"/> Gereedschap<br><input type="checkbox"/> Medische hulpmiddelen | <input type="checkbox"/> Afscherming bewegende delen<br><input type="checkbox"/> Noodstop<br><input type="checkbox"/> CE-Conformiteit | <input type="checkbox"/> Dragen/gebruiken van de voorgeschreven PBM's                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Gebruikershandleiding<br><input type="checkbox"/> Veiligheidsinstructiekaart                                                                                                                     |                          |          |
| <b>6. PSYCHOSOCIALE RISICO'S</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                          |          |
| <input type="checkbox"/> Ingrijpende gebeurtenis<br><input type="checkbox"/> Omgaan met lijden & dood<br><input type="checkbox"/> Agressie/geweld                       | <input type="checkbox"/> Organisatorische en bouwkundige maatregelen ter bescherming van het personeel                                | <input type="checkbox"/> Agressiealarm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Informatie & training<br><input type="checkbox"/> Procedure ingrijpende gebeurtenis<br><input type="checkbox"/> Melding ingrijpende gebeurtenis                                                  | <input type="checkbox"/> |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Stress / Werkdruk                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Werkorganisatie                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Opleiding stressmanagement<br><input checked="" type="checkbox"/> assertiviteitstraining                                                                                              | <input type="checkbox"/> |          |
| <b>7. SPECIFIEKE RISICO'S</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                          |          |
| <input type="checkbox"/> Moederschapsbescherming                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Aangepaste werkpost<br><input type="checkbox"/> Aangepaste werkorganisatie                                   | <input type="checkbox"/> Aangepast werk of verwijdering (indien geen aangepast werk mogelijk) bij risico op infecties, cytostatica of ioniserende straling<br><input type="checkbox"/> Aangepast werk of verwijdering (indien geen aangepast werk mogelijk) bij risico op agressie bij patiënten of derden<br><input type="checkbox"/> Verwijdering vanaf 7 <sup>e</sup> maand zwangerschap bij risico op tillen van zware lasten | <input type="checkbox"/> De werkgever moet onmiddellijk op de hoogte gebracht worden van de zwangerschap.<br><input type="checkbox"/> Advies Arbeidsgeneesheer<br><input type="checkbox"/> Beleid moederschapsbescherming | <input type="checkbox"/> |          |
| <input type="checkbox"/> Ploegenarbeid<br><input type="checkbox"/> Nachtarbeid                                                                                          | <input type="checkbox"/> Organisatie van het werk                                                                                     | <input type="checkbox"/> Toezicht<br><input type="checkbox"/> Dodemansfunctie telefoon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tips om de effecten van ploegen- en nachtarbeid op de gezondheid te beperken                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |          |

## 1. Etikettering gevaarlijke stoffen

| Pictogrammen                                                                        | Gevaar                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Zeer Giftig                                                                                  |
|    | Bijtend/Corrosief                                                                            |
|    | Irriterend voor de huid<br>Giftig (schadelijk)<br>Roeseffect<br>Irriteren voor de luchtwegen |
|   | Carcinogeen<br>Aantasting van de luchtwegen<br>Mutageen<br>Giftig voor bepaalde organen      |
|  | Ontvlambaar<br>Zelfontbranding<br>Vrijkomen van brandbare gassen<br>Organische peroxiden     |
|  | Oxidatie                                                                                     |
|  | Explosief                                                                                    |
|  | Giftig voor het milieu                                                                       |
|  | Gassen onder druk                                                                            |

## 2. Gevaarsymbolen

| Pictogram                                                                           | Gevaar                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|    | Gevaar voor elektrocutie      |
|    | Ioniserende stralingen        |
|    | Biologische agentia           |
|    | Laserstralen                  |
|  | Explosiegevaar                |
|  | Elektromagnetische stralingen |
|  | Optische Stralen              |
|  | Sterk magnetisch veld         |

### 3. Verbodstekens

| Pictogram                                                                          | Verbod                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|   | Verboden te eten en/of te drinken |
|   | Verboden te roken                 |
|   | Open vuren verbod                 |
|   | Verboden toegang voor onbevoegden |
|  | Verboden gebruik GSM              |

#### 4. Symbolen voor verplicht dragen van persoonlijke beschermingsmiddelen

| Pictogram                                                                           | Omschrijving                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|    | Dragen van veiligheidshandschoenen                                      |
|    | Dragen van een veiligheidsbril                                          |
|    | Dragen van een gelaatscherm                                             |
|    | Dragen van gehoorbescherming                                            |
|   | Dragen van veiligheidsschoenen                                          |
|  | Dragen van een mondmasker                                               |
|  | Dragen van beschermkledij<br>Opgelet! Is niet gelijk aan arbeidskledij! |
|  | Dragen van een overschort                                               |
|  | Dragen van een veiligheidshelm                                          |
|  | Dragen van adembescherming                                              |

## 5. Wat te doen bij brand

**DENK STEEDS AAN UW EIGEN VEILIGHEID EN DE VEILIGHEID VAN ANDEREN. PERSONEN DIE IN DIRECT GEVAAR ZIJN DIENEN EERST IN VEILIGHEID GEBRACHT TE WORDEN.**

### 1. Melden

**Gebruik de alarmdrukknop**



**Meld de brand telefonisch met het intern noodnummer **111****

**Meld duidelijk WAAR de brand is en WAT je ziet.**

### 2. Blussen



### 3. Evacueren



Plaats van een nooduitgang



Richting van een nooduitgang



Uitgang of richting van uitgang

