

VERZOEK OM GEZONDHEIDSTOEZICHT OVER DE WERKNEMERS (1.4-10_CPS402)

De ondergetekende werkgever verzoekt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer

NAAM en voornaam	
Identificatienummer / Rijksregistern°	
Adres	
Postnummer, Gemeente	
Telefoon	
E-mail	
Geboortedatum	

aan de door boek I, titel 4 van de codex over het welzijn op het werk voorgeschreven gezondheidsbeoordeling te onderwerpen en tot die beoordeling over te gaan, rekening houdend met onderstaande aanwijzingen:

Werkpost of activiteit die zal uitgeoefend worden/ die effectief uitgeoefend wordt (*)

Aard van de gezondheidsbeoordeling:

1. Gezondheidsbeoordeling voorafgaand aan de tewerkstelling: (°)

- aan een veiligheidsfunctie
- aan een functie met verhoogde waakzaamheid
- aan een activiteit met welbepaald risico: aard van de activiteit:
- voor een mindervalide
- voor een jongere op het werk of een stagiair

2. Beoordeling van de gezondheid vóór de verandering van tewerkstelling: (°)

- aan een veiligheidsfunctie
- aan een functie met verhoogde waakzaamheid
- aan een activiteit met welbepaald risico: aard van de activiteit

3. Onderzoek bij werkhervatting

4. Onderzoek in het kader van de moederschapsbescherming: (°)

zwangere, zogende, bevallen (*) werknemster

die een werkpost bekleedt waarvan de beoordeling wijst op een activiteit met een welbepaald risico
(aard: _____)

die een werkpost bekleedt waarvan de beoordeling wijst op verboden blootstelling
(aard: _____)

die nachtarbeid moet verrichten (werkrooster: _____)

die om een raadpleging verzoekt

die het werk hervat

5. Melding gezondheidsprobleem door werkgever waarvoor preventief medisch onderzoek kan volgen

Adres en telefoonnummer van de werkgever:

Datum, naam en handtekening van de werkgever of zijn afgevaardigde,

(*) Schrappen wat niet past

(°) Het vak ad hoc aankruisen