

Persoonlijke medische vragenlijst jobstudenten

Beste jobstudent,

Vooraleer je aan de slag kan in je vakantiejob, zal de arbeidsarts beoordelen of er hiervoor geen medische belemmeringen zijn. De arbeidsarts maakt zijn beslissing op basis van de onderstaande, door jou ingevulde vragenlijst én op basis van de werkpostfiche waarin jouw functie en de risico's daaraan verbonden, beschreven staan. De informatie die je op deze vragenlijst invult, valt onder het medisch beroepsgeheim. De arbeidsarts zal deze dus enkel en alleen gebruiken voor de beoordeling van je geschiktheid.

Als de arbeidsarts oordeelt dat een bijkomend onderzoek nodig is, dan krijg je een uitnodiging voor een consult. Breng in dat geval alle relevante medische documenten die je in je bezit hebt, mee.

We wensen je veel succes toe met je vakantiejob!

Liantis preventie en welzijn

Graag deze vragenlijst persoonlijk invullen, ondertekenen en uploaden via je tewerkstellingsdossier

BESLISSING VAN DE ARBEIDSARTS			
Naam arbeidsarts		Datum beslissing	
Geschikt of ongeschikt			
Beperkingen			
Bijkomend onderzoek nodig omwille van			

PERSOONLIJKE GEGEVENS (IN TE VULLEN DOOR JOBSTUDENT)			
Naam en voornaam		Geslacht	
Rijksregisternummer		E-mailadres	
Geboortedatum		Telefoonnummer	
Geboorteplaats		Sport en vrije tijd	
Woonplaats		Naam en adres huisarts	

HUIDIGE VAKANTIEJOB (IN TE VULLEN DOOR JOBSTUDENT)

Werkgever	Zorgbedrijf Rivierenland
Ondernemingsnummer	BE 0680 439 360
Taakomschrijving	

VORIGE VAKANTIEJOBS (IN TE VULLEN DOOR JOBSTUDENT)

Periode (van ... tot ...)	Werkgever	Taakomschrijving

Algemene medische vragenlijst (in te vullen door jobstudent)

NR	VRAAG	NEE	ZO JA, GRAAG EXTRA UITLEG	HEB JE NOG LAST? ZO JA, WAARVAN?	COMMENTAAR ARBEIDSARTS
1	Voel jij je in slechte gezondheid?				
2	Heb je de laatste 12 maanden een dokter geraadpleegd?				
3	Ben je de laatste 5 jaar langer dan 15 dagen ziek geweest?				
4	Lijd je aan een blijvende invaliditeit of lichaamsgebrek?				
5	Neem je regelmatig geneesmiddelen (medicatie)?				
6	Werd je vroeger al geopereerd?				

NR	VRAAG	NEE	ZO JA, GRAAG EXTRA UITLEG	HEB JE NOG LAST? ZO JA, WAARVAN?	COMMENTAAR ARBEIDSARTS
7	Was je ooit het slachtoffer van een ongeval met lichamelijk letsel?				
8	Ben je allergisch voor bepaalde producten of werd je ooit behandeld voor een allergie? Wat waren de verschijnselen? Welke behandeling kreeg je?				
9	Gebruik je regelmatig alcohol?		Hoe vaak? Hoe veel?		
10	Rook je?		Hoe veel?		
11	Gebruik je af en toe drugs?		Hoe vaak? Welke?		

Extra medische informatie (in te vullen door jobstudent)

NR	LIJD JE OF LEED JE DE LAATSTE VIJF JAAR AAN EEN AANDOENING VAN:	NEE	ZO JA, GRAAG EXTRA UITLEG	HEB JE NOG LAST? ZO JA, WAARVAN?	COMMENTAAR ARBEIDSARTS
12	Ademhalingsstelsel (bronchitis, tuberculose, astma, hooikoorts ...)				
13	Beenderstelsel (lage rugpijn, neklachten, knieproblemen, artrose, tenniselleboog ...)				
14	Evenwichtsstelsel (draaiingen ...)				
15	Hart- en bloedvaten (hartkloppingen, hoge of lage bloeddruk, zware spataders, hartziekten, hartpijnen ...)				
16	Huidziekten (eczema, acne, psoriasis ...)				
17	Metabolisme (diabetes of suikerziekte, schildklier ...)				

NR	LIJD JE OF LEED JE DE LAATSTE VIJF JAAR AAN EEN AANDOENING VAN:	NEE	ZO JA, GRAAG EXTRA UITLEG	HEB JE NOG LAST? ZO JA, WAARVAN?	COMMENTAAR ARBEIDSARTS
18	Spijsvertering (maagzweer, maagontsteking, lever- of galproblemen, darmziekten, diarree, lies- of navelbreuk ...)				
19	Urinewegen (nierziekten, blaasproblemen ...)				
20	Zenuwstelsel (epilepsie, verlammingen, depressies, hoofd-pijn, psychische problemen ...)				
21	Zintuigen (gehoor, zicht, oorsuizingen ...)				
22	Hebt u nog andere afwijkingen of bijzonderheden te vermelden?				
23	Voor de vrouwen: lijd je aan een gynaecologische aandoening? Ben je momenteel zwanger?				

Vaccinaties en screeningsstatus (in te vullen door jobstudent)

Je kan een overzicht van je vaccinaties raadplegen via www.laatievaccineren.be/check-je-vaccinaties

VACCIN	NOOIT GEKREGEN	WEL GEKREGEN	DATA INENTINGEN (ZEKER LAATSTE INVULLEN)				GEÏMMUNISEERD? (TITER ANTISTOFFEN INDIEN GEWETEN)	COMMENTAAR ARBEIDSARTS
Tetanus (klem)								
Twinrix® (Hepatitis AB)			1e	2e	3e			
Engerix® (Hepatitis B)			1e	2e	3e	4e		
Havrix® (Hepatitis A)			1e		2e			
Tuberculinetest (TBC)								

Andere (specificeer)				
-------------------------	--	--	--	--

Naam jobstudent:

Datum:

Handtekening:

Liantis externe dienst voor preventie en bescherming verwerkt uw persoonsgegevens met respect voor uw privacy en in overeenstemming met de geldende wetgeving. Meer informatie kan u vinden op www.liantis.be/privacy