

Afbouw en Natuursteen

Overdracht loopbaanbegeleiding

Naam werknemer:
Geboortedatum:
Beroep werknemer:

Arbodienst:
Naam bedrijfsarts:

Telefoon bedrijfsarts:
Mailadres bedrijfsarts:

Uitgevoerde activiteit:
Vraagstelling:

Datum overdracht:

Werkvermogenindex bouw: _____ Arbeidsongeschiktheidsrisicoscore: _____

Chauffeur	Belastingsgrafiek				Beperkingen	Probleempunt(en)
	4	3	2	1		
Staan	1	X				
Lopen	2	X				
Traplopen / op ladders klimmen	3	X				
Zitten	4			X		
Werken in gebogen houding	5			X		
Knielen / kruipen / hurken	6	X				
Klimmen / klauteren	7		X			
Tillen	8			X		
Werken met voetschakelaar / pedalen	9			X		
Armbelasting	10			X		
Lichamelijke belasting	11			X		
Lawaai	21				X	
Trillingen: lichaam	22				X	
Trillingen: handen / armen	23		X			
Belasting ademhalingswegen	24			X		
Belasting huid	25				X	
Natte werkomgeving / werkproces	31	X				
Buitenklimaat	32			X		
Werken op hoogte	41		X			
Werken met sterkstroom/hogspanning	42		X			
Werken met ovens / ketels / branders	43		X			
Werken met draaiende machines	44			X		
Werken bij verkeer	45			X		
Piekbelasting	51	X				
Overwerk / werken in tarief	52			X		
Visus	61			X		
Kleuren zien	62		X			

Aanvullende informatie:

Advies bedrijfsarts:

Handtekening werknemer:
(akkoord voor verzenden naar loopbaanondersteuning Afbouw en Natuursteen)