|  |
| --- |
| **Medische vragenlijst stagiairs gezondheidszorg – Vertrouwelijk (\*)** |

**Naam:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Voornaam:** ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Geboortedatum:** …..…../………../………… **Geslacht: M / V**

**Straat:** …………………………………………………………………….…….**Nummer:**………………**Bus:**…………………

**Postcode:**…………………………………………………………**Gemeente:**…………………………………………………...

**Telefoonnummer:** ……………………………………………….**e-mail** : ………………………………………………………

**Nationaliteit:** ………………………………………………… **Rijksregisternummer:** ………………………………………

**Studierichting:** ……………………………………………………………………………………………………………………..

# Algemeen

Bent u ooit ernstig ziek geweest? (ongeval, operatie, ziekenhuisopname,…) JA/ NEEN

Zo ja, vermeld elke ziekte, operatie, ongeval, … hieronder:

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

Bent u allergisch? JA/ NEEN

Zo ja, waarvoor? ………………………………………………………………………………………………………………

Hebt u een latexallergie? JA/ NEEN

Hebt u een huidaandoening? JA/ NEEN

Zo ja, welke? …………………………………………………………………………………………..………………………..

Hebt u letsels thv. uw handen? JA/ NEEN

Zo ja, wat is de oorzaak hiervan? ………………………………………………………………………..…………………...

Hebt u een rug pathologie? JA/ NEEN

Zo ja, welke? ..…………………………………………………………………………………………………………………..

Hebt u nu rugklachten? JA/ NEEN

Hebt u last van gewrichts- en/of spierpijnen? JA/ NEEN

Zo ja, welke? …………………………………………………………………………………………………………………...

Volgt u momenteel een behandeling? JA/ NEEN

Zo ja, welke? …………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Bent u zwanger? JA/ NEEN

# Vaccinaties

Bent u reeds gevaccineerd tegen hepatitis B en/of hepatitis A? JA/ NEEN

Zo ja, alle data van vaccinaties vermelden en laboprotocol met resultaat titerbepaling meebrengen

1e Dosis ……………………………………………………………………………………………………………………….

2e Dosis ……………………………………………………………………………………………………………………….

3e Dosis ……………………………………………………………………………………………………………………….

4e Dosis ……………………………………………………………………………………………………………………….

Anti-HBs titer: ……………………………………………………………………………………………mlU/ml

Gemeten op: …..…../………../…………

Wanneer bent u het laatst gevaccineerd tegen tetanus? …..…../………../…………

Wanneer bent u voor het laatst gevaccineerd tegen kinkhoest? …..…../………../…………

Hebt u ooit tuberculose gehad? JA/ NEEN

Hebt u ooit een BCG vaccin gehad? JA/ NEEN

Hebt u ooit een reactie gehad op een tuberculine huidtest ( intradermo) JA/ NEEN

Hebt u als kind rubella doorgemaakt JA/ NEEN/ ONBEKEND

of bent u gevaccineerd? JA/ NEEN/ ONBEKEND

Hebt u als kind mazzelen doorgemaakt JA/ NEEN/ ONBEKEND

of bent u gevaccineerd? JA/ NEEN/ ONBEKEND

Hebt u als kind bof doorgemaakt JA/ NEEN/ ONBEKEND

of bent u gevaccineerd? JA/ NEEN/ ONBEKEND

Ondergetekende verklaart deze vragenlijst naar waarheid te hebben ingevuld

Datum: …..…../………../………… Handtekening:

**GELIEVE DEZE VRAGENLIJST EEN PAAR DAGEN VOOR HET MEDISCH ONDERZOEK DOOR TE STUREN NAAR** [**T.BAILLIEUX@MENSURA.BE**](mailto:T.BAILLIEUX@MENSURA.BE) **!**

(\*) Uw gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld en vormen een onderdeel van het preventief gezondheids-en welzijnstoezicht op werknemers in het kader van het Wet op het welzijn en zijn uitvoeringsbesluiten opgenomen in de Codex.

**Verwerking van de Persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (ofwel ‘GDPR’)**

De opgevraagde Persoonsgegevens worden door Mensura verwerkt met inachtname van de Algemene Verordening Gegevensverwerking.

Mensura erkent het principe van minimale gegevensverwerking toe te passen; namelijk enkel de Persoonsgegevens, die essentieel zijn om onze diensten te verlenen, zullen door Mensura opgevraagd en verwerkt worden.In het kader van deze dienstverlening “medisch toezicht” beroept Mensura zich voor de rechtmatige verwerking van uw Persoonsgegevens op de wettelijke verplichting van uw werkgever om zich aan te sluiten bij een externe dienst. Dit met als doeleinde om het welzijn binnen de organisatie te bevorderen. Mensura is als externe dienst gebonden aan de Codex Welzijn op het Werk en haar uitvoeringsbesluiten; waarin de dienstverlening van een externe dienst wettelijk vastgelegd wordt. De rechtmatige verwerking van de Persoonsgegevens vindt aldus zijn grondslag in de artikelen 6.1.c) en 9.2.b) en h) van de GDPR.De verwerkte Persoonsgegevens kunnen – in het kader van medisch toezicht – doorgestuurd worden naar de volgende derden: behandelende arts (mits toestemming van de werknemer), adviserende arts van de mutualiteit, de werkgever en Fedris.De verwerkte Persoonsgegevens worden bewaard voor een termijn van minimum 40 jaar. Als betrokkene heeft u in het kader van deze Algemene Verordening Gegevensbescherming de volgende rechten t.a.v. uw Persoonsgegevens: het recht op inzage, het recht op rectificatie, het recht op wissing of beperking van verwerking, alsmede het recht tegen de verwerking bezwaar te maken en het recht op gegevensoverdraagbaarheid.Heeft u nog vragen over de manier waarop u deze rechten kan uitoefenen bij Mensura of hoe Mensura omspringt met de verwerking van uw Persoonsgegevens, dan verwijzen wij u graag door naar onze Privacy Policy (<https://www.mensura.be/nl/privacy-policy>) of onze Data Protection Officer ([Privacy@mensura.be)](mailto:Privacy@mensura.be)).