



# Persoonsregistratie blootstelling gevaarlijke stoffen en fysische processen

## 1 Persoonsgegevens

Naam, voorletter(s) \_\_\_\_\_

Werknemer-ID \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Burger/ Militair \_\_\_\_\_

Defensieonderdeel \_\_\_\_\_

Indien van toepassing: datum einde dienstverband \_\_\_\_\_

Registratie n.a.v. uitzending? Indien van toepassing naar welk land? \_\_\_\_\_

- A** Veiligheidsmanagementsysteem Defensie , MP 12-100 procedure 7 is van toepassing.
- B** Voor de registratie van incidentele blootstelling aan gevaarlijke stoffen of fysische processen gebruikt u dit formulier.
- C** Vul het formulier bij voorkeur in op de computer voor het printen. Navigeer met de muis of <Tab> en <Shift><Tab>.
- D** Het ingevulde formulier geeft u na invullen af bij de betrokken personeelsdienst. Formulieren van medewerkers die niet meer in dienst zijn, dienen te worden gestuurd naar DC HR, Postbus 295, 7500 AG Enschede.
- E** In geval van vragen kunt u bellen met Divisie Personeel & Organisatie Defensie (DPOD)/DienstenCentrum Human Resources (DC HR): \*06-733, optie 3 of 0800-2255733, optie 3 of vanuit het buitenland +31(0)70 414 33 00, optie 3. U kunt ook via de link <<Contact DC HR / DC IOD>> op de Startpagina P&O selfservice uw vraag stellen.

## 2 Omschrijving van de werkzaamheden

Eenheid / Locatie \_\_\_\_\_

Arbeidsplaats \_\_\_\_\_

Omschrijving werkplek ( zo gedetailleerd mogelijk) \_\_\_\_\_

Functievervulling van: \_\_\_\_\_ tot: \_\_\_\_\_

## 3 Blootstelling

Betreft het een mogelijke of een daadwerkelijke blootstelling? \_\_\_\_\_

Aan welke stof/ fysisch proces is de betrokken medewerker blootgesteld? ( omschrijving van de stof/ product / biologisch argentum/ straling) \_\_\_\_\_

Naam op etiket / verpakking \_\_\_\_\_

R- of H-zin \_\_\_\_\_

NSN-nummer \_\_\_\_\_

UN-nummer \_\_\_\_\_

CAS-nummer \_\_\_\_\_

Tijdens welke werkzaamheden is de werknemer blootgesteld geweest? (schuren, verven enzovoorts)

Hoe lang is de betrokken medewerker blootgesteld geweest? Bijvoorbeeld aantal uren per dag/week / maand.

Zijn er concentraties bekend van de stof waaraan de betrokken medewerker is blootgesteld bijvoorbeeld doordat:

Metingen zijn gedaan, en zo ja, wat zijn de resultaten?

De blootstelling is beoordeeld in een RI&E en zo ja, wat is het documentnummer en datum?

#### 4 Hulpmiddelen

Welke maatregelen (bijvoorbeeld afzuiginstallaties, afgesloten systemen, voorlichting of instructie) zijn getroffen? Werkten deze en werden ze gebruikt?

Welke persoonlijke beschermingsmiddelen (bijvoorbeeld filtermaskers, handschoenen, speciale kleding) zijn verstrekt? Welke zijn gebruikt?

Bijzonderheden (was er sprake van een voorval, is er een proces verbaal van ongeval opgemaakt?)

#### 5 Ondertekening commandant

Voor akkoord bovenstaande gegevens alleen indien blootstelling na 1-6-2000 heeft plaatsgevonden.

Naam, voorletter(s) \_\_\_\_\_

Rang/ schaal \_\_\_\_\_

Werknemer-ID \_\_\_\_\_

Datum dd-mm-jjjj \_\_\_\_\_

Defensie e-mailadres \_\_\_\_\_

Telefoon overdag/ mobiel \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

*Aanwijzing verwerking P&O*

Voeg het formulier toe aan DIS-P conform Online Help. Stuur het papieren formulier, voorzien van het stempel 'gescand' naar het Centraal Personeel Archief Defensie te Den Haag.