|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | version 12/ 2014 |   C:\Users\nicolas\Desktop\logo_coul_texte_blason_cadre_300.tif | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Fiche de poste de travail – STAGIAIRES***  *version novembre 2014* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Durée du stage***  Début :       Fin :       Prolongation éventuelle ?  oui jusqu’au :        non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Stagiaire : données d’identification*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : | | | | | | | Prénom : | | | | | | | | | | | | | Sexe : M / F | | |
| Rue : | | | | | | | N°: | | | | | Code postal : | | | | Localité : | | | | | | |
| Date de naissance : | | | | N° Registre National : | | | | | | | | | | | | Nationalité : | | | | | | |
| N° de téléphone / GSM : | | | | | | | | | | Adresse mail : | | | | | | | | | | | | |
| Établissement d’enseignement : | | | | | | | | | | | | | | Département de recherche : | | | | | | | | |
| Année d’étude : | | | Orientation : | | | | | | | | | | | | Nom du parrain académique : | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Organisme d’accueil du stagiaire : données d’identification*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dénomination : | | | | | | | | | | | | | | | | | Numéro d’entreprise : | | | | | |
| Rue : | | | | | | | | N°: | | | | | | Code postal : | | | Localité : | | | | | |
| N° de téléphone : | | | | | | N° de fax : | | | | | | | | | | | Site Internet : | | | | | |
| Type d’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du parrain industriel : | | | | | | | | | | | | | Adresse mail : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Organisme d’accueil : Service Interne de Prévention et de Protection au Travail*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom du conseiller en prévention : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° de téléphone : | | | | | | | | Adresse mail : | | | | | | | | | | | |  |
|  | Existe-t-il un Comité de Prévention et de Protection au Travail ?  oui  non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Organisme d’accueil : Service Externe de Prévention et de Protection au Travail*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom du service externe : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom du Conseiller en prévention – Médecin du Travail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° de téléphone : | | | | | | | | Adresse mail : | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom de la personne préposée à la surveillance de santé : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Brève description des activités du stagiaire dans l’organisme d’accueil*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VOLET A – Prévention générale au sein de l’organisme d’accueil** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACCUEIL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le stagiaire a-t-il été informé du fonctionnement/de l’organisation du service qui l’accueille ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Le stagiaire a-t-il été informé de la localisation des locaux sociaux (réfectoire, WC, local de repos, …) ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **APPEL DE SECOURS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le stagiaire est-il informé des procédures à suivre en cas d’appel d’urgence ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Le stagiaire a-t-il accès à un téléphone interne ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Le stagiaire est-il informé du numéro d’urgence interne ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INCENDIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le stagiaire est-il au courant des procédures d’évacuation ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Des moyens de lutte contre l’incendie sont-ils présents ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Si **oui**, le stagiaire est-il informé de la présence de ces moyens de lutte ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PREMIERS SECOURS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existe-t-il un local de premiers secours ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Si **oui**, le stagiaire est-il informé de la localisation de ce local de premiers secours ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Le site dispose-t-il d’un/de défibrillateur(s) (DEA) ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Si **oui**, le stagiaire est-il informé de la localisation de ce(s) défibrillateur(s) ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Le stagiaire a-t-il accès à la liste des secouristes ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| Le stagiaire a-t-il accès à une trousse de premiers secours ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | | |
| **VOLET B – Activités** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Activités du stagiaire, par poste de travail*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Postes(s)* | | | | | *Lieu dans l’entreprise / l’institution* | | | | | | *Équipements / Produits / Appareils* | | | | | *Tâches* | | | | | | |
| administratif sur écran | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| laboratoire (spécifier : ) | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| terrain | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| entretien/maintenance | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| autre (spécifier : ) | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S’agit-il d’un poste de sécurité ?**  Tout poste de travail impliquant l'utilisation d'équipements de travail, la conduite de véhicules à moteur, de grues, de ponts roulants, d'engins de levage quelconques, ou de machines qui mettent en action des installations ou des appareils dangereux, le port d'armes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - utilisation d’équipements de travail | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - conduite de véhicules à moteur avec passagers | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - port d’armes | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S’agit-il d’un poste de vigilance ?**  Tout poste de travail qui consiste à contrôler en permanence le fonctionnement d'une installation, où un manque de vigilance pourrait menacer la sécurité et la santé d'autres travailleurs. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **La fonction concerne-t-elle une activité liée aux denrées alimentaires ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - des normes HACCP sont-elles mises en place ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Existe-t-il des risques particuliers liés aux fonctions en cas de travail de nuit ?**  Tout poste exercé au moins 3h du temps de travail entre 20h et 6h. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - informations sur les risques dus à ce type de travail ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - une organisation spécifique des premiers secours est-elle mise en place ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Existe-t-il des risques particuliers liés aux fonctions en cas de travail posté ?**  Tout poste de travail organisé en équipes successives, se relayant selon un certain rythme, impliquant d’accomplir un travail à des heures différentes sur une période donnée de jours ou de semaines. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - informations sur les risques dus à ce type de travail ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Existe-t-il des risques particuliers pour des femmes enceintes ou allaitantes ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il l’utilisation d’agents chimiques ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - compléter la liste p.4 **①** et le cadre rouge 🞎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il l’utilisation d’agents cancérigènes ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - compléter la liste p.4 **①** et/ou **④** et/ou **⑤** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il l’utilisation d’agents physiques ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - compléter la liste p.4 **②** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il l’utilisation d’agents biologiques ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - compléter la liste p.4 **③** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il de travailler en hauteur ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui** **non** | | | |
| si oui : | | - l’environnement ergonomique est-il pris en compte ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - le stagiaire est-il suffisamment (in)formé sur ce type de travail ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - les instructions de sécurité sont-elles disponibles et assimilées ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - une formation en interne est-elle prévue ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il des risques de chute ?** (Autres risques que le travail en hauteur) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il des risques électriques ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - le stagiaire travaille-t-il directement sur des installations électriques ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - le stagiaire est-il suffisamment (in)formé sur ce type de travail ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - les instructions de sécurité sont-elles disponibles et assimilées ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - une formation en interne est-elle prévue ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste peut-il impliquer une charge ergonomique lourde ?**  Postures de travail difficiles | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - l’organisation du travail est-elle prévue pour les éviter ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
| - des moyens de manutention sont-ils prévus ? Préciser : | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il de la manutention manuelle de charges (charges physiques) ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - des moyens de manutention sont-ils prévus ? Préciser : | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S’agit-il d’un travail monotone ou répétitif ?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Le poste implique-t-il une charge psychosociale ?**  Stress, violence, agression | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **oui**  **non** | | | |
| si oui : | | - une structure d’accompagnement psychosocial est-elle mise en place ? | | | | | | | | | | | | | | | | | oui  non | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le poste implique-t-il du travail sur écran ?** | | | | **oui**  **non** |
| si oui : | - H/jour (en moyenne) ; H/semaine (en moyenne) | | | oui  non |
| - l’environnement ergonomique est-il pris en compte ? | | | oui  non |
| - le stagiaire est-il informé des désagréments à long terme ? | | | oui  non |
|  | | | | |
| **VOLET C – Mesures de prévention et de protection au travail pour cette fonction** | | | | |
|  | | | | |
| **Instructions et informations préalables de sécurité ? :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Formations préalables de sécurité ? :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Équipements de protection collective ? :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Vêtements de travail :** | | | | |
|  | | pantalon | | |
|  | | veste | | |
|  | | sarrau / cache-poussière | | |
|  | | gants / moufles | | |
|  | | | | |
| **Équipements de protection individuelle :** | | | | |
|  | | chaussures de sécurité | type : | |
|  | | harnais de sécurité | type : | |
|  | | gants de protection | type : | |
|  | | casque | type : | |
|  | | protection respiratoire | type : | |
|  | | lunettes / écran de protection | type : | |
|  | | protection de l’ouïe | type : | |
|  | | pommades | type : | |
|  | | équipement spécifique : | | |
|  | | autres : | | |
|  | | | | |
| **Procédures d’urgence à suivre ? :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Premiers secours ? :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Vaccinations obligatoires ? :** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Information annuelle et préalable (formulaire d’évaluation de santé / fiche de données de sécurité) :** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **① Agents chimiques\*** **oui** **non** | | | | | |  | **② Agents physiques** **oui** **non** | | | | | | | |  | **④ Agents dermoagressifs et allergène** **oui** **non** | | | | | | | |
| si oui, noircir les cases des agents concernés | **⮧** | code SPMT | | | |  | si oui, noircir les cases des agents concernés | | | **⮧** | code SPMT | | | |  | si oui, noircir les cases des agents concernés | | | **⮧** | code SPMT | | | |
| Arsenic et composés nocifs (à l’exception de l’hydrogène arsénié) | **⚫** | 1 | 0 | 1 | 2 |  | Radiations ionisantes (travailleurs catégorie 1) | | | **⚫** | 2 | 0 | 1 | 2 |  | Suie, goudron, bitume, brai, anthracène, asphalte, huiles minérales, paraffine brute, composés, produits de fractionnement et résidus de ces substances | | | **⚫** | 4 | 0 | 1 | 1 |
|  | Radiations ionisantes (travailleurs catégorie 2) | | | **⚫** | 2 | 0 | 2 | 1 |  |
| Béryllium (glucinium et composés nocifs et toxiques) | **⚫** | 1 | 0 | 2 | 2 |  | 14C, 3H | | | **⚫** | 2 | 0 | 2 | 2 |  |
|  | Rayons ultra-violets | | | **⚫** | 2 | 1 | 3 | 1 |  | Métaux, métalloïdes et composés | | | **⚫** | 4 | 0 | 2 | 1 |
| Oxyde de carbone | **⚫** | 1 | 0 | 3 | 1 |  | Ondes Laser | | | **⚫** | 2 | 1 | 0 | 1 |  | Produits alcalins, ciments, nettoyants, blanchissants, etc. | | | **⚫** | 4 | 0 | 3 | 1 |
| Oxychlorure de carbone ou phosgène | **⚫** | 1 | 0 | 4 | 1 |  | Rayonnements infra-rouges | | | **⚫** | 2 | 0 | 3 | 1 |  | Solvants organiques en général | | | **⚫** | 4 | 0 | 4 | 1 |
| Acide cyanhydrique, cyanures et composés cyanogènes | **⚫** | 1 | 0 | 5 | 1 |  | Ondes électromagnétiques de haute fréquence - Cat. 1 | | | **⚫** | 2 | 1 | 1 | 2 |  | Formaldéhyde, hexaméthylènetétramine, résines, matières plastiques, leurs accélérateurs et/ou leurs précurseurs | | | **⚫** | 4 | 0 | 5 | 1 |
|  | Ondes électromagnétiques de haute fréquence - Cat. 2 | | | **⚫** | 2 | 1 | 1 | 1 |  |
| Cadmium et composés nocifs | **⚫** | 1 | 0 | 6 | 2 |  | Bruit (>90 dB) | | | **⚫** | 2 | 0 | 4 | 1 |  | Dérivés d’hydrocarbures aromatiques nitrés, aminés, chlorés | | | **⚫** | 4 | 0 | 6 | 1 |
| Chrome et composés nocifs | **⚫** | 1 | 0 | 7 | 1 |  | Bruit extra légal | | | **⚫** | 2 | 1 | 4 | 0 |  | Certains colorants synthétiques | | | **⚫** | 4 | 0 | 7 | 1 |
| Composés organiques nocifs de l’étain | **⚫** | 1 | 0 | 8 | 1 |  | Bruit (<90 dB >85 dB) | | | **⚫** | 2 | 1 | 4 | 1 |  | Certains médicaments, tels les dérivés de la phénotiazine (chlorpromazine), et les antibiotiques (streptomycine, chloramphénicol, pénicilline, néomycine) | | | **⚫** | 4 | 0 | 8 | 1 |
| Substances à action hormonale | **⚫** | 1 | 0 | 9 | 2 |  | Ultra et infrasons | | | **⚫** | 2 | 1 | 2 | 1 |  |
| Mercure et composés nocifs | **⚫** | 1 | 1 | 0 | 2 |  | Vibrations mécaniques de 2 à 30.000 Hz | | | **⚫** | 2 | 0 | 6 | 1 |  |
| Manganèse et composés nocifs | **⚫** | 1 | 1 | 1 | 2 |  | Air comprimé | | | **⚫** | 2 | 0 | 5 | 1 |  | Certains produits auxiliaires de la fabrication du caoutchouc (disulfure de tétraméthylthiurame, dithiocarbamates, mercaptobenzothiazol) | | | **⚫** | 4 | 0 | 9 | 1 |
| Acide nitrique | **⚫** | 1 | 1 | 2 | 1 |  | Pressions locales prolongées au niveau des parties molles et de l’os ou au niveau des formations nerveuses | | | **⚫** | 2 | 0 | 7 | 1 |  |
| Oxyde d’azote | **⚫** | 1 | 1 | 3 | 1 |  |  | Pesticides (dérivés organophosphorés, arsenic, mercure, soufre, tous insecticides organochlorés | | | **⚫** | 4 | 1 | 0 | 1 |
| Ammoniac | **⚫** | 1 | 1 | 4 | 1 |  | Températures abaissées artificiellement en-dessous de -10°C | | | **⚫** | 2 | 0 | 8 | 1 |  |
| Nickel et composés nocifs | **⚫** | 1 | 1 | 5 | 1 |  | Chaleur industrielle | | | **⚫** | 2 | 0 | 9 | 1 |  | Certaines substances végétales telles celles présentes dans la vanille, la primevère, les bois exotiques, la quinine, les bulbes de fleurs | | | **⚫** | 4 | 1 | 1 | 1 |
| Ozone | **⚫** | 1 | 1 | 6 | 1 |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| Phosphore et composés inorganiques nocifs | **⚫** | 1 | 1 | 7 | 2 |  | **③** **Agents biologiques classifiés** (AR 04.08.1996) **oui** **non** | | | | | | | |  | Métaux d’orfèvrerie, argent, platine | | | **⚫** | 4 | 1 | 2 | 1 |
| Composés organiques nocifs du phosphore | **⚫** | 1 | 1 | 8 | 2 |  | si oui, noircir les cases des agents concernés | | | **⮧** | code SPMT | | | |  | Particules micro-traumatisantes (métal, verre, poils, amiante) | | | **⚫** | 4 | 1 | 3 | 1 |
| Plomb et dérivés ioniques | **⚫** | 1 | 1 | 9 | 2 |  | virus | Oreillons | | **⚫** | 3 | 0 | 1 | 0 |  | Irritations actiniques (rayons ultra-violets) et thermiques (chaud ou froid) | | | **⚫** | 4 | 1 | 4 | 1 |
| Composés organiques nocifs du plomb autres que ioniques | **⚫** | 1 | 2 | 0 | 2 |  | Hépatite B | | **⚫** | 3 | 0 | 2 | 1 |  |
|  | Rougeole | | **⚫** | 3 | 0 | 3 | 0 |  | Microorganismes pathogènes | | | **⚫** | 4 | 1 | 5 | 1 |
| Sélénium et composés nocifs | **⚫** | 1 | 2 | 1 | 1 |  | Rubéole | | **⚫** | 3 | 0 | 4 | 0 |  | Microorganismes saprophytes éventuellement pathogènes sous certaines conditions | | | **⚫** | 4 | 1 | 6 | 1 |
| Sulfure de carbone | **⚫** | 1 | 2 | 2 | 2 |  | Cytomégalovirus | | **⚫** | 3 | 0 | 5 | 0 |  |
| Hydrogène sulfuré | **⚫** | 1 | 2 | 3 | 1 |  | Epstein Barr | | **⚫** | 3 | 0 | 7 | 0 |  |  | | |  |  |  |  |  |
| Esters des acides du soufre | **⚫** | 1 | 2 | 4 | 1 |  | Varicella – Zoster | | **⚫** | 3 | 0 | 8 | 0 |  | **⑤ Agents** (autres) **pathogènes par inhalation** **oui** **non** | | | | | | | |
| Thallium et composés nocifs | **⚫** | 1 | 2 | 5 | 2 |  | H.I.V. | | **⚫** | 3 | 0 | 9 | 0 |  | si oui, noircir les cases des agents concernés | | | **⮧** | code SPMT | | | |
| Vanadium et composés nocifs | **⚫** | 1 | 2 | 6 | 2 |  | Fièvre jaune | | **⚫** | 3 | 1 | 0 | 0 |  | Silice libre | | | **⚫** | 5 | 0 | 1 | 1 |
| Composés nocifs du zinc | **⚫** | 1 | 2 | 7 | 1 |  | Parvovirus B | | **⚫** | 3 | 1 | 1 | 0 |  | Poussières d’amiante ou d’asbeste | | | **⚫** | 5 | 0 | 2 | 1 |
| Chlore | **⚫** | 1 | 2 | 8 | 1 |  | Polio | | **⚫** | 3 | 1 | 2 | 0 |  | Poussières de silicates à l’exception de l’amiante | | | **⚫** | 5 | 0 | 3 | 1 |
| Brome et composés nocifs | **⚫** | 1 | 2 | 9 | 1 |  | Fièvre aphteuse | | **⚫** | 3 | 1 | 2 | 1 |  | Poussières de fer | | | **⚫** | 5 | 0 | 4 | 1 |
| Iode et composés nocifs | **⚫** | 1 | 3 | 0 | 1 |  | Hépatite A | | **⚫** | 3 | 1 | 3 | 0 |  | Poussières d’étain | | | **⚫** | 5 | 0 | 5 | 1 |
| Fluor et composés nocifs | **⚫** | 1 | 3 | 1 | 1 |  | Rage | | **⚫** | 3 | 2 | 0 | 0 |  | Poussières de baryum | | | **⚫** | 5 | 0 | 6 | 1 |
| Hydrocarbures aliphatiques ou alicycliques | **⚫** | 1 | 3 | 2 | 2 |  | Hantavirus | | **⚫** | 3 | 2 | 2 | 0 |  | Poussières ou fumées d’aluminium ou de ses composés | | | **⚫** | 5 | 0 | 7 | 1 |
| Dérivés halogénés des hydrocarbures aliphatiques et alicycliques | **⚫** | 1 | 3 | 3 | 2 |  | Hépatite C | | **⚫** | 3 | 3 | 2 | 1 |  | Poussières de carbures métalliques frittés ou cémentés | | | **⚫** | 5 | 0 | 8 | 1 |
|  | bactéries | Tuberculose – Catégorie 2 | | **⚫** | 3 | 0 | 1 | 1 |  | Poussières de scories Thomas | | | **⚫** | 5 | 0 | 9 | 1 |
| Dérivés aminés des hydrocarbures aliphatiques et alicycliques | **⚫** | 1 | 3 | 4 | 2 |  | Tuberculose | | **⚫** | 3 | 0 | 1 | 2 |  | Agents provoquant une hyperergie à manifestation respiratoire ou une affection pulmonaire | | | **⚫** | 5 | 1 | 0 | 1 |
|  | Listeria M | | **⚫** | 3 | 0 | 5 | 2 |  |
| Méthanol, alcools supérieurs et dérivés halogénés des alcools | **⚫** | 1 | 3 | 5 | 1 |  | Tétanos | | **⚫** | 3 | 0 | 6 | 0 |  | Produits d’origine végétale ou animale  (poils, cuirs, plumes, coton, chanvre, lin, jute, sisal, bagasse, nacre) | | | **⚫** | 5 | 1 | 1 | 1 |
|  | Brucellose | | **⚫** | 3 | 0 | 7 | 1 |  |
| Glycols et dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 3 | 6 | 1 |  | Salmonelloses | | **⚫** | 3 | 0 | 8 | 1 |  | Produits chimiques diisocyanates, acroléines, formol, chloroplatinates, paraphénylènediamine, diazométhane, anhydride phtalique | | | **⚫** | 5 | 1 | 2 | 1 |
| Éthers et dérivés | **⚫** | 1 | 3 | 7 | 1 |  | Ornithose et Psittacose | | **⚫** | 3 | 1 | 0 | 1 |  |
| Cétones et dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 3 | 8 | 1 |  | Risque médico-social de maladie transmissible | | **⚫** | 3 | 1 | 1 | 1 |  | Amiante, exposition professionnelle antérieure | | | **⚫** | 5 | 1 | 3 | 1 |
| Esters organiques et dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 3 | 9 | 1 |  | Diphtérie | | **⚫** | 3 | 1 | 4 | 0 |  |  | | |  |  |  |  |  |
| Acides organiques nocifs | **⚫** | 1 | 4 | 0 | 1 |  | Choléra | | **⚫** | 3 | 1 | 5 | 0 |  | **Autres agents non spécifiés ailleurs** **oui** **non** | | | | | | | |
| Aldéhydes, dérivés halogénés et amides | **⚫** | 1 | 4 | 1 | 1 |  | Tétanos extra légal | | **⚫** | 3 | 1 | 6 | 0 |  | si oui, décrire quel(s) type(s) d’agents | | | | | | | |
| Anhydrides aromatiques et dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 4 | 2 | 1 |  | B. Typhi | | **⚫** | 3 | 1 | 8 | 0 |  |  | | | | | | | |
|  | parasites | Syphilis | | **⚫** | 3 | 0 | 3 | 1 |  |
| Dérivés nitrés des hydrocarbures aliphatiques | **⚫** | 1 | 4 | 3 | 1 |  | Toxoplasmose | | **⚫** | 3 | 0 | 5 | 1 |  |
|  | Spirochétoses | | **⚫** | 3 | 0 | 9 | 1 |  |
| Esters nitriques | **⚫** | 1 | 4 | 4 | 1 |  | Teignes | | **⚫** | 3 | 1 | 3 | 1 |  |
| Benzène | **⚫** | 1 | 4 | 5 | 3 |  | Échinococcose | | **⚫** | 3 | 1 | 4 | 1 |  |  | | | | | | | |
| Homologies du benzène | **⚫** | 1 | 4 | 6 | 2 |  | Ankylostoma duodénales | | **⚫** | 3 | 1 | 5 | 1 |  | **\*Agents chimiques : informations complémentaires** | | | | | | | |
| Naphtalène et homologues | **⚫** | 1 | 4 | 7 | 2 |  | Anguillula intestinales | | **⚫** | 3 | 1 | 6 | 1 |  | **Liste des 10 agents chimiques les plus utilisés** | | | | | | | |
| Diphényle, décaline, tétraline, diphényloxyde | **⚫** | 1 | 4 | 8 | 1 |  | Trypanosome B | | **⚫** | 3 | 1 | 7 | 0 |  |  |  | | | | | | |
| Dérivés halogénés des hydrocarbures aromatiques | **⚫** | 1 | 4 | 9 | 2 |  | Maladies tropicales | | **⚫** | 3 | 1 | 7 | 1 |  |
|  | Borrelia | | **⚫** | 3 | 2 | 4 | 1 |  |
| Phénols et homologues et leurs dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 5 | 0 | 1 |  | Plasmodium falciparum | | **⚫** | 3 | 2 | 6 | 0 |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| Thiophénols et homologues et leurs dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 5 | 1 | 1 |  | **Liste des 5 agents chimiques les plus toxiques utilisés** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Naphtols et homologues et leurs dérivés halogénés | **⚫** | 1 | 5 | 2 | 1 |  |
|  |
| Dérivés halogénés des alkyls-, aryl-, alkylaryl- oxydes et des alkylarylsulfures | **⚫** | 1 | 5 | 3 | 1 |  |
|  |
| Benzoquinone et produits d’oxydation de l’hydroquinone | **⚫** | 1 | 5 | 4 | 1 |  |
| Hydrazine | **⚫** | 1 | 5 | 5 | 2 |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amines et hydrazines aromatiques et leurs dérivés halogénés phénoliques, nitrosés, nitrés et sulfonés | **⚫** | 1 | 5 | 5 | 3 |  | **Signatures organisme d’accueil** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Maître de stage/Parrain industriel** | | **Conseiller en Prévention** | | | | | | | | | **Représentant de l’employeur** | | | | | |
|  | Nom : | | Nom : | | | | | | | | | Nom : | | | | | |
| Nitro-dérivés des hydrocarbures aromatiques et des phénols | **⚫** | 1 | 5 | 6 | 1 |  |
|  | Date : | | Date : | | | | | | | | | Date : | | | | | |
| Dérivés coumariniques | **⚫** | 1 | 5 | 7 | 1 |  |
| Agents cytostatiques | **⚫** | 1 | 5 | 8 | 1 |  |  | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Substances phytopharmaceutiques | **⚫** | 1 | 6 | 0 | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Document créé sur base de la fiche de surveillance de santé du Service de Prévention et de Médecine du Travail des communautés françaises et germanophones de Belgique (SPMT). Tous droits réservés (*décembre 2013)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |