

Accueil nouvel entrant Laboratoire U1251

(Fiche à remettre **impérativement** à l'Assistante de prévention **à l'issu de la visite HS**)

Présentation

Nom Prénom			E-mail :		
Employeur			Date arrivée :	Départ :	
Statut	Etudiant <input type="checkbox"/>	CDD <input type="checkbox"/>	Statutaire <input type="checkbox"/>	Stagiaire <input type="checkbox"/>	
Equipe	Nom de l'encadrant :				
Description succincte de l'activité de l'agent					

Risques auxquels sera exposé le nouvel entrant (à remplir avec l'encadrant) :

Risque biologique

Référent culture cellulaire Hum/Anim : E. Kaspi et P. Roll
Référent IPS : C. El Yazidi (IPS) - Référent bactériologie : C. Scajola



A – Laboratoire de culture cellulaire

Culture primaire ou lignée d'origine humaine : Oui Non

Cellules IPS : Oui Non

Culture primaire ou lignée d'origine animale : Oui Non

B – Pièce de bactériologie

OGM : Oui Non

Risque Animalerie

Référent : S. Zaffran



Utilisation d'animaux : Oui Non

Chirurgie : Oui Non

Anesthésie gazeuse : Oui Non

Risque chimique



Utilisation de solvants : Oui Non

Utilisation de Cancérogène – Mutagène – Reprotoxique : Oui Non

Utilisation de BET (Réf C. Castro) : Oui Non

Risque Gaz



Utilisation d'azote liquide (Réf C. El Yazidi) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Utilisation de CO2 :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Risque Coupure

Référent pièce Histologie : H. Etchevers



Utilisation de cryostat :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Utilisation de microtome :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Utilisation de vibratome :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Visite Hygiène et Sécurité

Réalisée le : _____ avec : _____



Lors de la visite, j'ai reçu les informations concernant :

Présentation des Assistantes de prévention	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Site HS de l'unité (http://www.hygiene-securite-umr1251.com)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Risques généraux présents dans l'unité	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Présentation locaux à risques	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Organisation de l'H et la S dans l'unité	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Bonnes pratiques de laboratoire	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Gestion des produits chimiques (armoires)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Gestion des déchets	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
EPC/EPI à disposition	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Panneaux d'affichage HS	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Issues de secours et signalisation	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'alarme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Moyens de lutte incendie (extincteurs)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Registre HS	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Pharmacies, rince-œil, douche de sécurité	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Information visite médicale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Travail isolé	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Signatures

Signature de l'Agent : Je certifie avoir reçu les consignes générales de sécurité et je m'engage à rencontrer les référents de chacun des postes à risque listés ci-dessus avant de commencer à travailler sur ces postes.

J'ai pris connaissance du Règlement intérieur de l'U1251.

Nom : _____ Date : _____

Signature : _____

Signature de l'Encadrant : Je m'engage à présenter l'agent aux référents de chacun des postes à risques mentionnés ci-dessus avant toute manipulation afin qu'il soit informé des consignes nécessaires à la réalisation des manipulations.

Nom : _____ Date : _____

Signature : _____