

16 LÁTOGATÓI NYILATKOZAT MINTA

Kedves Látogató!

Higiéniiai szabályaink szerint és az ételminőség-biztonság érdekében csak egészséges személyek léphetnek be az üzembe.

Név:..... Elérhetőség:.....

Kérjük, válaszoljon a következő kérdésekre a belépést megelőzően. (Tegyen x-et a megfelelő válasz négyzetébe.)

1. Észlelte-e magán ételmérgezés/ételfertőzés tüneteit (fájdalom, gyulladás, hascsikarás, hasmenés) az elmúlt 48 órában?

Igen Nem

2. Került-e mostanában kapcsolatba bárkivel, akin a fenti tüneteket tapasztalta?

Igen Nem

3. Szenved-e Hepatitis A betegségben (sárgaság), vagy Staphylococcus aureus, Salmonella, Shigella, Esherichia coli, Norovírus által okozott megbetegedésben?

Igen Nem

4. Tapasztalt-e magán mostanában erős megfázás (láz, torokgyulladás), illetve a H1N1 influenza tüneteit?

Igen Nem

5. Észlelt-e magán mostanában bármilyen bőrbetegséget, bőrelváltozást, kiütést, gennyesedést, ekcémás tüneteket?

Igen Nem

6. Van-e jelenleg fülgyulladása, fül- vagy orrfolyása, szemgyulladása?

Igen Nem

7. Járt-e az utóbbi 15 napon belül "harmadik világbeli" országban (Afrika, Ázsia, Dél-Amerika)?

Igen Nem

Ha igen – melyik országban?

Kérjük, az alábbi szabályokat betartani az üzembe való belépéskor:

- A társaság által biztosított látogatóköpeny, cipővédő, illetve fejfedő viselete kötelező.
- A kézmosás fertőtlenítő hatású kézmosó szerrel az üzemi területre lépés előtt kötelező.
- A termelőterületeken tilos az étkezés, dohányozni csak az épületen kívül, a kijelölt helyen szabad.
- A gépeket, berendezéseket és a termékeket érinteni tilos.
- A termékvédelem érdekében a termelési területre belépő külső személy csak kísérelével mozoghat az üzemben.

A fentieket tudomásul veszem:..... Belépés időpontja:

A nyilatkozatot ellenőrizte:felelős vezető