

Trúnaðarmál

Fyllist út af starfsmanni, að viðstöddum yfirmanni í fyrirtæki / lækni

Fyrirtæki:	Kennitala:
Heimilisfang:	Símanúmer:
Póstnúmer og staður:	

Upplýsingar um starfsmann

Nafn:	Kennitala:
Deild:	Starfssvið:

Mér hafa verið kynntar þær hættur sem geta stafað af sjúkdómum eða sýkingum sem geta borist í og dreifst með matvælum.

Ég mun **tilkynna verkstjóra/yfirmanni tafarlaust** um veikindi.s.s. magapest, hálsbólgu eða sár á höndum.* Ég er samkvæmt bestu vitund ekki með, né hef nýlega fengið smitandi sjúkdóm, sem gæti dreifst með matvælum, eða með opið sár, sýkingu í sári, smitandi húðsjúkdóm, fleiður, hálsbólgu eða niðurgang.

Dagsetning

Undirskrift starfsmanns

Dagsetning

Undirskrift yfirmanns

Dagsetning

Undirskrift Læknis

* Í VIII kafla II viðauka við reglugerð 852/2004 (Er í fylgiskjali við íslenska reglugerð nr. 103/2010) segir: „Ekki má heimila neinum, sem er haldinn sjúkdómi eða ber sjúkdóm, sem líklegt er að berist með matvælum, eða er með t.d. sýkt sár, húðsýkingu, sár eða niðurgang, að meðhöndla matvæli eða koma inn á svæði þar sem matvæli eru meðhöndluð ef minnstu líkur eru á beinni eða óbeinni mengun. Hver sá, sem er haldinn ofangreindu og starfar í matvælafyrirtæki og líklegt er að komist í snertingu við matvæli, skal þegar í stað tilkynna stjórnanda fyrirtækisins um sjúkdóminn eða einkennin og orsakirnar ef unnt er“

Ef starfsmaður er í vafa eða er ófús að ræða heilsufar sitt við yfirmann, er honum ráðlagt að ráðfæra sig við trúnaðarlækni fyrirtækisins.