

 <p>Suðurlandsbraut 24 - 108 Reykjavík Sími: 591 2000 - Fax: 591 2020 <a href="http://www.ust.is">http://www.ust.is</a></p>	Fyrirtæki:		<b>Trúnaðarmál</b>  Fyllist út af starfsmanni, að viðstöddum lækni eða yfirmanni í fyrirtæki.
	Heimilisfang:		
	Sími:	Kennitala:	

## Heilsufarsskýrsla starfsmanna í matvælafyrirtækjum

Upplýsingar um starfsmann	
Nafn:	Deild:
Kennitala:	Starfssvið:

Ég mun **tilkynna verkstjóra/yfirmanni tafarlaust** um veikindi, 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.

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

Dags.	Undirskrift starfsmanns	Dags.	Undirskrift yfirmanns
-------	-------------------------	-------	-----------------------

\* Í 2. mgr., viðauka 2 við reglugerð nr. 522/1994 segir: „Sá sem vitað er eða grunur leikur á að sé smitberi eða með smitandi sjúkdóm sem gæti dreifst með matvælum, eða hann er með opið sár, sýkingu í sári, smitandi húðsjúkdóm, fleiður, hálsbólgu eða niðurgang, má ekki vinna þar sem matvæli eru meðhöndluð. Í 3. mgr. segir ennfremur: Forráðamenn matvælafyrirtækja skulu við ráðningu starfsfólks bera ábyrgð á að það framvísi læknisvottorði (ekki eldra en 7 daga) og síðan árlega eða oftar ef þurfa þykir. Eftirlitsaðili skal hafa aðgang að læknisvottorðum og getur jafnframt krafist reglulegra heilsufarsskoðana starfsfólks. Heimilt er að víkja frá kröfu um læknisvottorð þegar matvælafyrirtæki láta starfsfólk fylla út stöðluð eyðublöð sem Umhverfísnefnd lætur í té, þar sem fram koma upplýsingar um heilsufar þess.“