



Allgemeine Überprüfung und Gesundheitskontrollen

Jahr:

1x jährlich ausfüllen

Allgemeine Überprüfung

| | Befund | Bemerkungen/Massnahmen |
|---|--------|------------------------|
| Die Betriebsdaten/-angaben sind aktuell | | |
| Der Reinigungs- und Desinfektionsplan ist aktuell | | |
| Verantwortliche Personen Tierschutz und Selbstkontrolle sind bestimmt | | |
| Wasseranalysen sind gemacht bzw. Untersuchung der Gemeinde liegt vor | | |
| Externe Wartungsnachweise der Betäubungsgeräte sind vorhanden (mind. Alle 2 Jahre) | | |
| Schulungsnachweise sind abgelegt | | |
| Entsorgungsvertrag ist vorhanden | | |
| Begleitdokumente und Gesundheitsbescheinigungen sind abgelegt und werden 2 Jahre aufbewahrt | | |

Gesundheitskontrollen

| | Befund | Bemerkungen/Massnahmen |
|--|--------|------------------------|
| Das Auftreten von Durchfall, Erbrechen, Fieber oder eitrigen Wunde | | |
| Die Mitarbeiter mit derartigen Leiden werden ärztlich abgeklärt | | |
| Mitarbeiter mit lebensmittelrelevanten Erkrankungen werden von der Arbeit suspendiert | | |
| Wunden, Verletzungen von Mitarbeitern werden entsprechend versorgt (keine Kontamination von Lebensmitteln) | | |

Befund: ✓= erfüllt, ○= Mangel (nicht erfüllt)