



# County of Fairfax, Virginia

To protect and enrich the quality of life for the people, neighborhoods and diverse communities of Fairfax County

## 表格 #2 員工疾病報告協議

您在為大眾提供安全食品上扮演重要角色。身為食品處理人員，您有責任在發現有以下症狀或病症時及時報告。

本人同意在出現下列食物中毒症狀時，向相關負責人員報告：

1. 嘔吐
2. 腹瀉
3. 出現黃疸 – 皮膚或眼睛顏色泛黃
4. 喉嚨痛並伴有發燒
5. 傷口感染

本人同意在醫師告知本人感染以下病菌時，向相關負責人員報告：

1. 大腸桿菌
2. 腸道沙門氏菌
3. 志賀氏桿菌
4. A 型肝炎病毒
5. 諾羅病毒

本人同意在經由以下方式而有食物中毒風險時，向相關負責人員報告：

1. 本人曾曝露於確認爆發食物中毒的地區；
2. 本人家中的某位成員被確診為食物中毒；
3. 本人家中的某位成員在確認爆發食物中毒的地區參加過活動或工作。

### 員工認知

本人了解倘若本人未能遵守此協議條款，食品安全機構或費郡衛生局 (Fairfax County Health Department) 可以採取行動，且該等行動可能會影響到本人的工作。

員工姓名 (請以正楷書寫) \_\_\_\_\_

員工簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

負責人員簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

### Fairfax County Health Department

Division of Environmental Health

Food Safety Section

10777 Main Street, Suite 111, Fairfax, VA 22030

Phone: 703-246-2444 TTY: 711 Fax: 703-385-9568

[www.fairfaxcounty.gov/hd](http://www.fairfaxcounty.gov/hd)

