

Processus : S7 - Surveillance - Überwachung - Monitoring	Dokumenttyp: Formulaire - Formular - Form
HACCP Gesuch Spezialessen bei Allergie- Nahrungsmittelunverträglichkeit	S7.F122 v4

Die mit diesem Formular übermittelten Angaben werden streng vertraulich behandelt. Wir benötigen sie, um zu beurteilen, ob wir im Falle einer Allergie und/oder einer Nahrungsmittelunverträglichkeit Spezialmenüs zur Verfügung stellen können, um so die Sicherheit unserer Gäste zu gewährleisten.

Dieses Formular wurde in Zusammenarbeit mit dem Allergie- und Immunologieservice des Genfer Universitätsspitals (HUG) und des Universitätsspitals vom Waadt (CHUV) ausgearbeitet. Ärzten stellen wir so einen medizinischen Rapport zum Thema zur Verfügung.

Spezialmenü wird von folgender Person benötigt

Frau Herr

Besuchtes Restaurant:

Name:

Vorname:

Vertreter (bei Minderjährigen oder Personen mit einem Vormund)

Frau Herr

Name:

Vorname:

Informationen zur Nahrungsmittelunverträglichkeit

Nahrungsmittelunverträglichkeit

Betroffene Lebensmittel:

- Gluten
- Laktose
- Schwefeldioxid und Sulfite
- Biogene Amine
-

Andere (bitte angeben): _____

Informationen zur Allergie

Allergie

Betroffene Lebensmittel:

- Cashewnuss, Pistazien
- Eier (gekocht / 180°C, > 30 Minuten)
- Eier (roh)
- Erdnüsse
- Fisch
- Haselnuss
- Krebstiere
- Lupine
- Macadamianüsse
- Mandeln
- Milch (roh)

Kann Spuren verzehren:

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Prozess : S7 - Surveillance - Überwachung - Monitoring	Dokumenttyp: Formulaire - Formular - Form
HACCP Gesuch Spezialessen bei Allergie- Nahrungsmittelunverträglichkeit	S7.F122 v4

Milch (gekochte)

Ja

Nein

Betroffene Lebensmittel:

Paranuss

Pekannuss, Walnuss

Pinienkerne

Sellerie

Senf

Sesam

Sojabohnen

Weichtiere

Weizen (Gluten)

Andere (bitte angeben): _____

Kann Spuren verzehren:

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Informationen

Die Diagnose des behandelnden Arztes wird von den zuständigen Dienststellen analysiert und so bestimmt, ob es möglich ist, entsprechende Spezialmenüs in unseren Restaurants anzubieten. Bei einer schweren Allergie, welche die Gesundheit des Betroffenen beeinträchtigen kann, ist es Eldora SA nicht möglich, Verantwortung für die Bereitstellung der Mahlzeiten und/oder der Imbisse zu übernehmen, weshalb die Bereitstellung eines Lunchpaketes empfohlen wird. Im Falle einer leichten Allergie, welche die Gesundheit des Betroffenen nicht bedroht, können Mahlzeiten unter Vorbehalt der vom Arzt vorgegebenen Kriterien abgegeben werden. Wir sind jedoch nicht in der Lage, Kreuzkontaminationen vollständig auszuschliessen. Solche haben zur Folge, dass eine oder mehrere Allergene Substanzen ungewollt in bestimmte Mahlzeiten gelangen, da die verschiedenen Menüs in der gleichen Küche zubereitet werden.

Bestätigung

Wir bestätigen, dass wir diesen Fragebogen sorgfältig ausgefüllt haben und dass die gemachten Angaben korrekt sind. Wir bestätigen auch, dass wir die von den Beteiligten abgegebenen Informationen zur Kenntnis genommen haben.

Der Antragsteller oder die Eltern / gesetzlichen Vertreter des Betroffenen:

Datum:

Unterschrift:

Der FMH-Arzt, Pädiater oder Allergologe bestätigt die Korrektheit der auf diesem Formular gemachten Angaben und beurteilt den Besuch eines Gemeinschaftsrestaurants als vereinbar mit der oben beschriebenen Allergie oder Nahrungsmittelunverträglichkeit.



Stempel

Datum:

Unterschrift:

Prozess : S7 - Surveillance - Überwachung - Monitoring	Dokumenttyp: Formulaire - Formular - Form
HACCP Gesuch Spezialessen bei Allergie- Nahrungsmittelunverträglichkeit	S7.F122 v4

Prozess : S7 - Surveillance - Überwachung - Monitoring	Dokumenttyp: Formulaire - Formular - Form
HACCP Gesuch Spezialessen bei Allergie- Nahrungsmittelunverträglichkeit	S7.F122 v4

Reserviert für Eldora SA (diesen Teil nicht ausfüllen)**Gesuch stammt aus folgendem Restaurant**

Nummer und Name des Betriebes:

Name des Geschäftsführers:

**Stellungnahme der Abteilung Qualität und Nachhaltigkeit betreffend Gewährleistung
"Lebensmittelsicherheit"**

Möglich

Nicht Möglich

Bei positivem Entscheid (einer Möglichkeit) ist das von der Abteilung Qualität und Nachhaltigkeit vorgegebene Verfahren einzuhalten.

Stellungnahme der Abteilung Operation betreffend betrieblichen Vorgehens

Möglich

Nicht Möglich

Zwischenzeitlich, bei ausstehendem Entscheid der verschiedenen Rückmeldungen können keine Spezialmenüs vom Restaurant angeboten werden.

Endgültige Entscheidung

Angebot des Spezialessens vom Restaurant

Spezialessen wird vom Restaurant nicht angeboten