

LFP center Kft.
1139 Budapest
Rozsnyai u. 11.
Hungary

tel.: + 36 1 452 0088
+ 36 1 452 0089

www.lfpcenter.com

NYILATKOZAT EGÉSZSÉGÜGYI ÓVINTÉZKEDÉSEK BETARTÁSÁRÓL

A koronavírus-járvány terjedésével kapcsolatos felelőségünknek eleget téve, kollégáink, ügyfeleink valamint partnereink illetve családtagjainak egészségének védelmét szem előtt tartva, fokozott óvintézkedéseket vezettünk be helyszíni szerviz szolgáltatásunkat érintően.

Az óvintézkedések értelmében kérjük töltse ki helyszíni szerviz szolgáltatásunkat kísérő nyilatkozatot:

Név:

Cégnév:

Telefonszám:

Nyilatkozatom, hogy az LFP center Kft. szerviz szolgáltatása során az ügyfél képviselőjében jelen lévő személy az elmúlt 14 napban nem hagyta el Magyarország területét.

Nyilatkozom, hogy az LFP center Kft. szerviz szolgáltatása során az ügyfél képviselőjében jelen lévő személy jelenleg és az elmúlt 14 napban a koronavírus-járvány eddig ismert tüneteit nem tapasztalta magán, így különösen nem volt fejfájása, láza, köhögése, orrfolyása, torokfájása, hasmenése.

Nyilatkozatommal vállalom, hogy az LFP center Kft. szerviz szolgáltatása során betartom és betartatom a következő óvintézkedéseket.

1. A munkaterületen az alapvető higiéniai feltételeknek eleget teszek, biztosítom a kézfertőtlenítést, kézmosási lehetőséget, valamint a szerviz szolgáltatás helyiségét (gépterem) megfelelő fertőtlenítő szerrel szintén fertőtlenítem.
2. Mellőzöm a testi érintkezést (pl. kézfogás)
3. Vállalom, hogy a szerviz szolgáltatás ideje alatt az LFP center Kft. szervizes kollégáján kívül az ügyfél képviselőjében kizárólag egy személy tartózkodik a szerviz munkavégzés helyiségében.
4. A szerviz szolgáltatás helyiségében az ügyfél képviselőjében tartózkodó személy a szerviz szolgáltatás ideje alatt megtartja a legalább 1,5 m-es biztonsági távolságot maga és a szerviz szolgáltatást végző szervizes kolléga között.
5. Elfogadom, hogy a szerviz szolgáltatás teljes ideje alatt az LFP center szervizes kollégája védőmaszkot valamint védőkesztyűt visel.

Kelt:

Aláírás