

Dekontaminationserklärung

Bitte stellen Sie sicher, dass dieser Nachweis **JEDER** Produktreklamation und **JEDEM** Reparatur-Auftrag beigelegt ist.

Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften und zum Schutz unserer Mitarbeiter benötigen wir eine vollständig ausgefüllte und unterschriebene Dekontaminationserklärung.

Bringen Sie diese unbedingt außen an der Verpackung an. Ansonsten können wir Ihre Sendung nicht annehmen.

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Artikelnummer: | Serien-/Chargennummer: |
| Artikelbezeichnung: | |

Ich bestätige hiermit, dass (Zutreffendes bitte ankreuzen)

das anbei liegende Medizinprodukt NICHT mit Blut, Gewebe, Körpersubstanzen oder anderen Körperflüssigkeiten in Kontakt gekommen ist und somit hygienisch unbedenklich ist. Dies wird durch Ihre Unterschrift bestätigt.

das anbei liegende Medizinprodukt während der Anwendung mit Blut oder anderen Körperflüssigkeiten in Kontakt gekommen ist. Das Produkt wurde unter Berücksichtigung der aktuell geltenden Anforderungen der Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten sowie den Herstellerangaben gereinigt, desinfiziert und sterilisiert. Dies wird durch Ihre Unterschrift bestätigt.

- Reinigung und Desinfektion gem. EN ISO 15883
- Dampfsterilisation gem. EN ISO 17665 (3 Min. bei 134°C/ 15 Min. bei 121°C)
- Anderes Verfahren (bitte angeben):

| |
|--|
| |
|--|

das anbei liegende Medizinprodukt NICHT dekontaminiert werden konnte. Begründung dafür zwingend notwendig!

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|------------|--------|---------------|
| Firma: | | |
| Adresse: | | |
| PLZ / Ort: | | |
| Name: | Datum: | Unterschrift: |