

DEKONTAMINATIONSERKLÄRUNG

Bitte stellen Sie sicher, dass dieser Nachweis JEDER Rücksendung, Produktreklamation und JEDEM Reparaturauftrag beigelegt ist.

Artikelnummer:		Stückzahl:	
Produktbezeichnung:			

Ich bestätige hiermit, dass (das/die entsprechende/n Feld/er 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 die Unterschrift (s.u.) 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 die Unterschrift bestätigt (s.u.).
- ☐ 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 erforderlich!):

.....
.....
.....
.....

.....
Ort Datum Unterschrift / Name

Bei Nichterhalt dieses Dokuments bzw. einer vergleichbaren Bescheinigung behalten wir uns das Recht vor, die Ware kostenpflichtig für den Empfänger zurückzusenden.