

Dekontaminationserklärung

PRO-MED Instrumente GmbH
Gänsäcker 9
78532 Tuttlingen
Deutschland

Dekontaminationserklärung

Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften und zum Schutz unserer Mitarbeiter, muss jeder Rücksendung (Reklamation/Reparatur/anderer Rücksendegrund) eine ausgefüllte und unterzeichnete Dekontaminationserklärung beiliegen.



Für auftretende Schäden, die bei unterzeichneter Erklärung auf eine nicht korrekte Dekontamination zurückzuführen sind, können Sie haftbar gemacht werden!

Aufträge ohne eine ausgefüllte Dekontaminationserklärung können nicht bearbeitet werden und werden kostenpflichtig an den Absender zurückgeschickt.

Wir bitten Sie, die Rücksendung fachgerecht zu verpacken, dass Schäden an den Instrumenten vermieden werden und das Verletzungsrisiko für unsere Mitarbeiter reduziert wird. Bitte bringen Sie diese Erklärung **AUSSEN** an Ihrer Sendung an.

Zur schnelleren Bearbeitung machen Sie bitte, wenn möglich, Angaben zu:

Artikel Nr. _____
Artikelbezeichnung _____
LOT Nr. _____
Rechnungs-Nr. _____
vom _____

Rücksendegrund:

- ☐ Reklamation
☐ Reparatur
☐ anderer Rücksendegrund

Erstellung	Änderung	Index:	Datei:	Dokumentenseite
06.04.2018	09.03.2023	05	FORM-22 Dekontaminationserklärung_v05.docx	1 von 2

Hiermit bestätigen wir, dass

- ☐ die aufgeführten Medizinprodukte nicht mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen in Kontakt gekommen sind.

In diesem Fall entfallen alle weiteren Angaben.

- ☐ die aufgeführten Medizinprodukte mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen in Kontakt gekommen sind und gemäß den geltenden Hygieneanforderungen von Medizinprodukten sowie den Herstellervorgaben gereinigt und dekontaminiert wurden.

In diesem Fall müssen weitere Angaben zur Dekontamination gemacht werden.

Angaben zur Desinfektion, Reinigung und Sterilisation:

- ☐ Desinfektion und Reinigung erfolgte manuell
- ☐ Desinfektion und Reinigung erfolgte maschinell
- ☐ Dampfsterilisation (3Min. bei 134°C / 15 Min. bei 121°C)
- ☐ Anderes Verfahren (bitte angeben) _____

Stempel der Einrichtung_____
Datum_____
Unterschrift und Klarschrift

Erstellung	Änderung	Index:	Datei:	Dokumentenseite
06.04.2018	09.03.2023	05	FORM-22 Dekontaminationserklärung_v05.docx	2 von 2