

# Dekontaminationsnachweis hinsichtlich hygienischer Unbedenklichkeit von Medizinprodukten

Geltungsbereich	<input type="checkbox"/>	Z
	<input checked="" type="checkbox"/>	A
	<input type="checkbox"/>	D

Prozess                       Weisung                       Formular

Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften und vor allem zum Schutz unserer Mitarbeiter, benötigen wir zur jeder Rücksendung einen unterschriebenen „Dekontaminationsnachweis“. Bitte stellen Sie sicher, dass dieser „Dekontaminationsnachweis“ **jeder Produktrücksendung** (Reklamation / Reparatur / anderer Rücksendegrund) ausgefüllt und unterschrieben beigelegt ist, und verpacken Sie die Produkte so, dass für unser Personal im Wareneingang beim Auspacken kein Verletzungsrisiko besteht.

Artikel Nr.: \_\_\_\_\_ Artikelbezeichnung: \_\_\_\_\_

Wenn möglich, machen Sie bitte Angaben zu

Lieferschein Nr.: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ Chargen-Nr.: \_\_\_\_\_

Rücksendegrund: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Wir bestätigen hiermit, dass

- dem Schreiben beigelegte/s Medizinprodukt/e **nicht** mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen /-flüssigkeiten in Kontakt gekommen ist/sind und eine hygienische Unbedenklichkeit mittels Signum bestätigt werden kann.
- dem Schreiben beigelegte/s Medizinprodukt/e während der Anwendung mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen / -flüssigkeiten in Kontakt gekommen ist/sind und gemäß der geltenden Hygieneanforderungen von Medizinprodukten sowie den Herstellervorgaben desinfiziert, gereinigt und sterilisiert wurde/n, was wir mittels Signum bestätigen.

### Angaben zur Desinfektion, Reinigung und Sterilisation:

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

- dem Schreiben beigelegte/s Medizinprodukt/e konnten **nicht** dekontaminiert werden!

Begründung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Stempel der Einrichtung                      Datum                      Unterschrift (und Klarschrift)

Bei Nichterhalten dieses Dokuments bzw. einer vergleichbaren Bestätigung behalten wir uns vor, die Ware kostenpflichtig zu desinfizieren, zu reinigen und zu sterilisieren bzw. an den Absender zurückzusenden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an **A. Schweickhardt GmbH & Co. KG**  
**Tuttlinger Straße 12**  
**78606 Seitingen-Oberflacht**  
**+49 (0) 7464 98910-700**

Das aktuelle Formular kann auf unserer Homepage im Downloadbereich heruntergeladen werden

Dok.-Nr.	Eigner	Rev. Datum	Druck	Datenbankablage	Seitenzahl
080300008a	SIBE-Med.	06.07.2017	06.07.2017	080300008a Dekontaminationsnachweis_AS.DOCX	Seite 1 von 1