

Rücksendeformular u. Dekontaminationsnachweis für Medizinprodukte



Aufgrund des **gesetzlichen Arbeitsschutzes (ArbSchG) und vor allem zum Schutz unserer Mitarbeiter**, benötigen wir zu **jeder Rücksendung** einen unterschriebenen „Dekontaminationsnachweis“. Bitte stellen Sie sicher, dass dieser „Dekontaminationsnachweis“ bei **jeder Produktrücksendung** (Reklamation/Reparatur/anderer Rücksendegrund) ausgefüllt und unterschrieben **beigefügt ist**. **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.** Bitte achten Sie bei der Versendung auf korrekte und geeignete Verpackung um Verletzungen unseres Personals im Wareneingang zu vermeiden.

KUNDE:

Name: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ansprechpartner: _____

Rücksendegrund:

Stk.	Produkt	Art. Nr.	LOT	Rechnungsnummer

Ich bestätige hiermit, dass: (entsprechendes Kästchen bitte ankreuzen)

dem Schreiben beigefügte/s Medizinprodukt/e **nicht** mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen/-flüssigkeiten in Kontakt gekommen ist/sind und eine hygienische Unbedenklichkeit bestätigt werden kann.

dem Schreiben beigefügte/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.

Angaben zur Desinfektion, Reinigung und Sterilisation:

Desinfektion und Reinigung erfolgte manuell

Desinfektion und Reinigung erfolgte maschinell

Dampfsterilisation (5 Min. bei 134°C)

Anderes Verfahren (bitte angeben):.....

dem Schreiben beigefügte/s Medizinprodukt/e konnten nicht dekontaminiert werden!

Begründung:

.....

Datum: _____ Unterschrift u. Name in Blockschrift _____