



Bei **Rücklieferungen** oder **Reparaturarbeiten** an potentiell kontaminierten Teilen mit Infektionsgefährdung wird ein ausgefüllter und unterzeichneter Dekontaminierungsnachweis benötigt. Das gilt auch für Geräte und Bauteile an denen Bereiche und Oberflächen mit Körperflüssigkeiten oder Sekreten kontaminiert sein können.



Die getroffenen Massnahmen dienen dem persönlichen Schutz des Mitarbeiters

Anschrift/Praxis: _____	Verantwortlicher _____
_____	Ansprechpartner: _____
_____	_____
_____	Rücksendungsgrund: _____
_____	_____
Tel.: _____	_____
E-Mail: _____	_____
_____	_____
Bezeichnung: _____	Artikelnummer: _____
_____	_____
Seriennummer: _____	Lieferschein Nr: _____
_____	_____

Hiermit wird bestätigt, dass:

- beigefügte/s Medizinprodukt/e **nicht** mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen /-flüssigkeiten kontaminiert ist.
- beigefügte/s Medizinprodukt/e während der Anwendung mit Blut, Gewebe oder anderen Körpersubstanzen /-flüssigkeiten kontaminiert ist/sind und gemäss der geltenden Hygieneanforderungen von Medizinprodukten sowie den Herstellerangaben desinfiziert, gereinigt und sterilisiert wurde/n.

Angaben zur Desinfektion, Reinigung und Sterilisation von Zubehörteilen:

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

Angaben zur Reinigung und Desinfektion von Behandlungseinheiten:

- Behandlungseinheiten: - Saugsystem wurde durch Praxispersonal desinfiziert
 - Hygienefilter in Ablage und Speifontäne wurden entfernt
 - Saug- und Abflussschläuche wurden entfernt
 - Oberflächen mit Wischdesinfektion gereinigt
 - Zubehör gereinigt und desinfiziert bzw. sterilisiert

- Beigefügte/s Medizinprodukt/e konnte/n nicht dekontaminiert werden!
Begründung: _____

Datum/Ort

Stempel

Unterschrift