

Erklärung zum Hygienestatus und zur Dekontamination der Retouren

Artikelbezeichnung*	Artikel-Nr. / REF*	Serien- / Lot-Nr. *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bestätige hiermit, dass das beigefügte Produkt die folgenden Kriterien erfüllt:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Kontaminiertes Produkt (enthält potenziell infektiöses Material, Gefahrstoff oder Arzneimittel):

Art der Kontamination

Erläuterung

Das Produkt wurde in einer Verpackung nach ADR 2.2.62.1.5.9 oder einer Verpackung nach Anweisung P 650 ADR verpackt.

Durchführung der folgenden Risikoreduktionsmaßnahmen ist erfolgt:

Das Produkt wurde restentleert, die Außenoberflächen sind trocken und die Öffnungen sind gegen Auslaufen geschützt

Reinigung nach Vorgaben des Herstellers ist erfolgt

<input type="checkbox"/> Desinfektion	Desinfektionsmittel	Einwirkzeit
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Sterilisation	Angewandtes Verfahren	Einwirkzeit
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Keine Kontamination mit infektiösem Material, Gefahrstoffen oder Arzneimitteln

Firmenstempel

Datum

Name in Druckschrift

Unterschrift

*Pflichtfeld