



Dekontaminations-Zertifikat/ Hygiene-Unbedenklichkeitsbescheinigung

Bitte stellen Sie sicher, dass dieses Zertifikat JEDER Produktreklamation und JEDEM Reparaturauftrag beigelegt ist!

Artikelbez.: _____ Artnr: _____ Charge : _____

Ich bestätige hiermit, dass (das/die entsprechende/n Kästchen ankreuzen):

das anbei liegende Medizinprodukt **NICHT** mit Blut oder anderen Körperflüssigkeiten in Kontakt gekommen ist und somit **hygienisch unbedenklich** ist. Dies wird durch Unterschrift (s.u.) bestätigt.

das anbei liegende Medizinprodukt während der Anwendung mit Blut oder anderen Körperflüssigkeiten in Kontakt gekommen ist. Das Produkt wurde gereinigt und folgendermaßen dekontaminiert:

o Dampfsterilisation (3 Min. bei 134 °C, bzw. 15 Min. bei 121 °C)

o Anderes Verfahren (bitte angeben) _____

das anbei liegende Medizinprodukt NICHT dekontaminiert werden konnte

Begründung: _____

Rücksendung an folgende Stelle:

Anton Hipp GmbH
Annastr. 25/1
DE 78567 Fridingen
Tel: (+49) 07463/99303-0
Fax: (+49) 07463/99303-50
info@anton-hipp.de
www.anton-hipp.de

Bei Rückfragen bitte Kontaktaufnahme:

Name:

Telefonnummer:

Abteilung:

email:

Name/Abteilung/Klinikstempel/Datum/Unterschrift/Telefonnummer