

Desinfektionsnachweis
Reparatur / Wartung



Rudolf-Diesel-Straße 30 / D-28876 Oyten

Datum:

Firma:

Kunden-Nr.:

Straße:

Telefon:

PLZ:

Telefax:

Ort:

E-Mail:

Medizinprodukt	Serien- Nummer	Wisch-/ Tauch- Desinfektion	Desinfektionslösung		Name
			Konzentration	Haltezeit	
			%	Min.	
			%	Min.	
			%	Min.	
			%	Min.	
			%	Min.	
			%	Min.	

Das Gerät wurde zur Ausführung der Reparatur-/Wartungsarbeiten gemäß den Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten desinfiziert.

Medizinproduktebeauftragter

Hygienebeauftragter