

Si prega di compilare il protocollo di disinfezione compilato prima di inviarlo

Mittente:

persona di contatto:

Numero di telefono..:

articolo disinfettato (nome e numero di serie):

l'implementazione di personale specializzato

Nome

Nome

Inizio della disinfezione:

Fine della disinfezione:

Data:

Il tempo:

Data:

Il tempo:

procedura di disinfezione applicata

- Disinfezione a strofinio/spazzolatura
- Disinfezione spray
- Altro _____

operazioni di disinfezione effettuate

Disinfettanti

Concentrazione

%

Tempo di
esposizione

h

Personale che esegue le firme

Dichiarazione sullo stato igienico e sulla decontaminazione

Articolo contaminato (contiene materiale potenzialmente infettivo, materiale pericoloso o medicina)

Tipo di contaminazione:

Spiegazione:

Sono state attuate le seguenti misure di rischio:

L'articolo è stato confezionato in un imballaggio conforme all'**ADR 2.2.62.1.5.9** o a
Imballato secondo le istruzioni **P650 ADR.**

L'articolo è stato completamente svuotato, le superfici esterne sono asciutte e la
Le aperture sono protette contro le perdite.

La pulizia è stata effettuata secondo le istruzioni del produttore

Disinfezione

Disinfettante:

Tempo di esposizione [h]:

Nessuna contaminazione con materiale infettivo

Confermo che
l'articolo restituito
soddisfa i criteri
indicati.

Data:

Nome

Firma