

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