

Bitte das ausgefüllte Desinfektionsprotokoll unbedingt vor dem Versenden ausfüllen

Absender:

Ansprechpartner:

Telefon-Nr.:

desinfizierter Gegenstand (Bezeichnung und Serien-Nr.):

durchführendes Fachpersonal

Name

Name

Beginn der Desinfektion:

Ende der Desinfektion:

Datum:

Uhrzeit:

Datum:

Uhrzeit:

angewandtes Desinfektionsverfahren

- Scheuer-/Wischdesinfektion
- Sprühdesinfektion
- Sonstige _____

durchgeführte Desinfektionsmaßnahmen

Desinfektionsmittel

Konzentration

%

Einwirkzeit

h

Unterschriften durchführendes Personal

Erklärung zu Hygienestatus und Dekontamination

Kontaminierter Artikel (enthält potenziell infektiöses Material, Gefahrstoff oder Arzneimittel)

Art der Kontamination:

Erläuterung:

Folgende Risikomassnahmen wurden durchgeführt:

Der Artikel wurde in einer Verpackung nach **ADR 2.2.62.1.5.9** oder einer Verpackung nach Anweisung **P650 ADR** verpackt.

Der Artikel wurde restentleert, die Aussenoberflächen sind trocken und die Öffnungen sind gegen Auslaufen geschützt.

Reinigung nach Vorgabe des Herstellers ist erfolgt

Desinfektion Desinfektionsmittel: Einwirkzeit [h]:

Keine Kontamination mit infektiösem Material

Ich bestätige, dass der retournierte Artikel die gekennzeichneten Kriterien erfüllt.

Datum:

Name

Unterschrift