

ZAŚWIADCZENIE O ODKAŻENIU

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, a przede wszystkim dla ochrony naszych pracowników, w przypadku każdego zwrotu wymagamy podpisanego "Zaświadczenia o Odkażeniu". Należy upewnić się, że "Zaświadczenie Odkażeniu" zostało wypełnione i dołączone do każdego zwrotu produktu (reklamacja / naprawa / inny powód zwrotu) i zapakować produkt tak, aby personel nie był narażony na obrażenia podczas kontroli przyjęcia towaru podczas rozpakowywania.

Nr artykułu:..... Oznaczenie artykułu:.....

Jeśli to możliwe, proszę podać informacje na temat

Nr dowodu dostawy:..... z [dnia]..... Nr partii:

Przyczyna zwrotu:.....

.....

.....

Niniejszym potwierdzamy, że

Wyrób medyczny (Wyroby medyczne) załączony (załączone) z listem nie miał(y) kontaktu z krwią, tkankami lub innymi substancjami/płynami fizjologicznymi, a bezpieczeństwo higieniczne może zostać potwierdzone podpisem.

Wyrób medyczny (Wyroby medyczne) załączony (załączone) z listem miał(y) kontakt z krwią, tkanką lub innymi substancjami/płynami fizjologicznymi i podlegał(y) dezynfekcji, oczyszczeniu i sterylizacji zgodnie z obowiązującymi wymogami higienicznymi dla wyrobów medycznych i specyfikacjami producenta, co potwierdzamy podpisem.

Specyfikacje dotyczące dezynfekcji, czyszczenia i sterylizacji:

- Dezynfekcja i czyszczenie zostały wykonane ręcznie
- Dezynfekcja i czyszczenie zostały wykonane mechanicznie
- Sterylizacja parowa (3 minuty w 134°C / 15 minut w 121°C)
- Inna metoda (proszę określić)

Odkażenie wyrobu medycznego (wyrobów medycznych) załączonego (załączonych) z listem nie było możliwe!

Przyczyna:.....

.....

.....

Pieczęć instytucji

Data

Podpis (i pełne imię i nazwisko)

WAŻNE : W przypadku nieotrzymania tego dokumentu lub porównywalnego potwierdzenia, zastrzegamy sobie prawo do zwrotu towaru do nadawcy na jego własny koszt.



www.rmoeurope.com