**Dekontaminationsbescheinigung / Unbedenklichkeitserklärung**

Die vollständig ausgefüllte Erklärung zur Dekontamination ist die Voraussetzung für die Annahme und weitere Bearbeitung der Rücksendung. Fehlt diese Erklärung kann die Reparatur / Umtausch erst erfolgen wenn eine kostenpflichtige Dekontamination zu Ihren Lasten durchgeführt wurde.

**Bitte ausfüllen und Ihrer Rücksendung so beilegen, dass diese Bescheinigung lesbar ist, bevor die gebrauchten Artikel ausgepackt werden.**

|  |  |
| --- | --- |
| Auftragsnummer |  |
| Kunde |  |
| Abt./Institut/Organisation |  |
| Straße |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon / Telefax |  |
| Email |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pos | Menge | Dekontaminiertes Objekt | Seriennummer | Beschreibung und Kommentar |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **Sind die aufgeführten Teile mit folgenden Stoffen in Berührung gekommen?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gesundheitsgefährdende wässriger Lösungen, Puffer, Säuren, Alkalien:  |  | Ja |  | Nein |
| Potenziell infektiöse Agenzien |  | Ja |  | Nein |
| Organische Reagenzien und Lösungsmittel |  | Ja |  | Nein |
| Radioaktive Substanzen , Art der Strahlung Alpha, Beta, Gamma Strahlen |  | Ja |  | Nein |
| Gesundheitsgefährdende Proteine / DNA |  | Ja |  | Nein |
| Sind diese Stoffe in das Gerät gelangt? |  | Ja |  | Nein |
| Wenn ja welche? |

**Beschreibung der Maßnahmen zur Dekontamination der aufgeführten Teile:**

|  |
| --- |
|  |

 **Ich bestätige die ordnungsgemäße Dekontamination**

**Firma / Abteilung: Ort, Datum Unterschrift**