

## Dekontamineringsintyg

---

**Detta intyg skall medfölja instrument och utrustningar inför returer av instrument.**

För alla parterers intresse och säkerhet ber vi er att rengöra, desinfektera och eventuellt sterilisera instrumenten före retur. Medilens Nordic AB har ej tillgång till utrustning för rengöring och sterilisering av kirurgiska instrument.

Instrument: \_\_\_\_\_

Sjukhus/kundnr: \_\_\_\_\_

- Instrumenten **har inte använts** och inte heller kommit i kontakt med blod, andra kroppsvätskor eller patologiska prover.
- Instrumenten **har använts** och har rengjorts enligt följande.

### Rengöring – desinfektion

Metod: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Övrigt: \_\_\_\_\_

Instrumenten saknar något eller har skadats? Om ja – beskriv:

Ja

Nej

**Undertecknad intyggar att lämpliga åtgärder har vidtagits för att garantera att ovanstående information är korrekt.**

\_\_\_\_\_  
Underskrift behörig

\_\_\_\_\_  
Sjukhus

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Telefonnr