KOHLER MEDIZINTECHNIK	**8.2.2 Hygieneerklärung Retouren**

Erklärung des Hygienestatus und zur Dekontamination der Retoure

	Stückzahl	Kunde
Artikelbezeichnung: _____ **Art.-Nr.** _____ **Charge/LOT:** _____		

Ich bestätige hiermit, dass das beigefügte Produkt die folgenden Kriterien erfüllt:
(zutreffendes ist an zu kreuzen)

☐ Keine Kontamination mit infektiösem Material, Gefahrstoffen oder Arzneimitteln

Durchführung der folgenden Risikoreduktionsmaßnahme ist erfolgt
☐ Die Außenoberflächen sind trocken
☐ Reinigung und Desinfektion der Instrumente ist nach Herstellerangabe erfolgt
☐ desinfiziert am: _____

Reklamationsbeschreibung des Kunden:

☐ (Arbeits-)teil gebrochen
☐ Oberfläche/Politur beanstandet
☐ Funktion beeinträchtigt
☐ (Arbeits-)teil verbogen
☐ Falsches Instrument geliefert
☐ Form/Maß/Schluss inkorrekt
☐ Beschriftung falsch
☐ Materialfehler/Risse/Poren
☐ Gang beanstandet
☐ Federbruch
☐ Härte
☐ Schlossbruch
☐ falsches Instrument
☐ Sonstige

_____

_____

_____

_____

Datum/Unterschrift Erfasser:

_____