

Reparaturbegleitschein

Flexibles Endoskop

Olympus®, Pentax®, Fujinon®, diverse



Service Nummer: _____

Gültig ab:
17.09.2021

Freigabe
Ufuk Özgentürk

Revision
2

Seite 2 von 6

DCN 1

Sehr geehrter Kunde,
um Ihr Anliegen so schnell wie möglich bearbeiten zu können, bitten wir Sie, uns den Grund für die Reparatur so genau wie möglich zu beschreiben.

Anschrift (ggf. Stempel)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Gerätetyp

Hersteller: _____

Modell/Art.-Nr.: _____

Seriennummer: _____

Reparatur Es handelt sich um ein Leihgerät

Flexibles Endoskop (bitte zutreffenden Defekt ankreuzen)

Ventile/Funktionsknöpfe

- undicht
- gestört

Okular

- undicht
- trübe
- Bild gestört

Elektronik

- CCD-Probleme
- Bild gestört
-

L/W Insufflation

- gestört

Instrumentierkanal

- undicht
- verengt

Einführschlauch

- Knickstellen
- undicht
- Oberfläche beschädigt

Distalende

- Linsen/Optik
- Düsen

Abwinklungsräder

- Spiel
- undicht

Kontrollkörper

- undicht

Versorgungsstecker

- undicht

Abwinklung

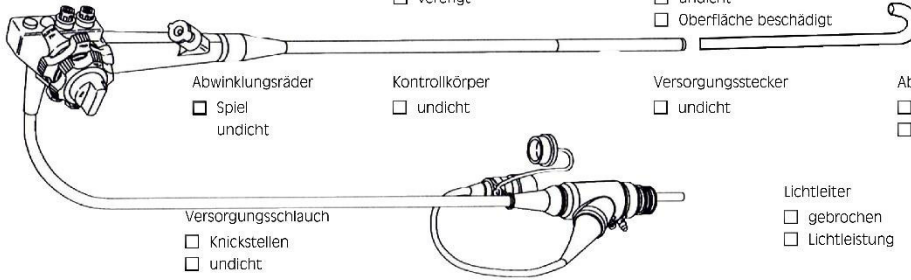
- unzureichend
- Manschette undicht

Versorgungsschlauch

- Knickstellen
- undicht

Lichtleiter

- gebrochen
- Lichtleistung



Anmerkungen / Fehlerbeschreibung

Sicherheitsinformation zum Schutz unserer Mitarbeiter

Nachweis der Dekontamination (bitte zutreffendes ankreuzen)



Im Medizinproduktrecht-Durchführungsgesetz (MPDG) und in der Aufbereitung von Produkten für die Gesundheitsfürsorge (DIN EN ISO 17664) sind an die Aufbereitung von gebrauchten Medizinprodukten zahlreiche gesetzliche Anforderungen formuliert. Da diese Medizinprodukte eine Quelle von Infektionen beim Menschen sein können, ist eine sach- und fachgerechte Aufbereitung dieser Medizinprodukte ein unverzichtbares Muss.

- Ja, das Produkt wurde manuell dekontaminiert. Name Mitarbeiter: _____
- Ja, das Produkt wurde maschinell dekontaminiert. Batch-Nr.: _____
- Nein, das Produkt konnte nicht dekontaminiert werden*. Grund: _____
Bitte Verpackung von außen deutlich kennzeichnen, dass Gerät nicht dekontaminiert ist!

Hiermit bestätige ich die Angaben:

Name: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!
Ihr EMOS- Team