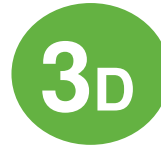


# Reparaturbegleitschein

Rigid Endoscope  
EMOS®



Servicenummer: _____	Gültig ab: 17.09.2021	Freigabe Ufuk Özgentürk	Revision 2
	Seite 3 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: \_\_\_\_\_

## Starres Endoskop (bitte zutreffenden Defekt ankreuzen)

<input type="checkbox"/> undicht <input type="checkbox"/> Oberfläche beschädigt <input type="checkbox"/> Keine Sicht	<input type="checkbox"/> Instrumentenkanal (Wenn vorhanden) <input type="checkbox"/> undicht <input type="checkbox"/> verengt	<input type="checkbox"/> Okular <input type="checkbox"/> undicht <input type="checkbox"/> trübe <input type="checkbox"/> Bild gestört
--	---	--

<input type="checkbox"/> Linsen/Optik <input type="checkbox"/> Licht	<input type="checkbox"/> gebogen <input type="checkbox"/> Linsen gebrochen	<input type="checkbox"/> Lichtleistung <input type="checkbox"/> Adapter
---	---	--

## Anmerkungen / Fehlerbeschreibung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Sicherheitsinformation zum Schutz unserer Mitarbeiter



### Nachweis der Dekontamination (bitte zutreffendes ankreuzen)

Im Medizinprodukte-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**