



## Erklärung zur Unbedenklichkeit für das folgende medizinisch/labortechnische Gerät:

Geräte-Bez.: _____	Inventar-Nr.: _____
Typ/Modell: _____	Serien- Nr.: _____
Standort/Klinik/Abt./Stat.: _____	Kostenstelle: _____

**Wir wollen unsere Mitarbeiter und die unserer Servicepartner weitestgehend vor Gefahren durch kontaminierte Geräte schützen. Wir bitten sie daher um Verständnis, dass wir Kalibrierungen / Prüfungen / Reparaturen nur ausführen (lassen) können, wenn uns diese Erklärung komplett ausgefüllt und unterschrieben vorliegt.**

**Der / die Unterzeichner erklärt verbindlich:**

- dass obiges Gerät vor der Übergabe an die Medizintechnik bzw. vor dem Versand sorgfältig gereinigt und dekontaminiert wurde.
- dass von obigem Gerät keine Gefahr durch Zytostatika; bakteriologische, virologische, chemische oder radioaktive Kontamination bzw. sonstigen Gefahrenstoffen ausgeht.
- dass er / sie autorisiert ist, derartige Erklärungen für die Universitätsmedizin Rostock abgeben zu können.

Abteilung / Labor / Institut (Stempel)
Tel. / Fax / E-Mail:

Nutzer:

\_\_\_\_\_  
*Name (Druckbuchstaben)*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift*

Für die Reparatur bitten wir um folgende zus. Informationen, wie z. B.: festgestellter Defekt / wichtiges zur Handhabung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit welchen Medien wurde gearbeitet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_