

PESU- JA STERILOINTITODISTUS / CERTIFICATE OF DECONTAMINATION

Varmista, että tämä todistus on sisällytettyinä kaikissa paluulähetyksissä, huolloissa ja/tai evaluaatioissa ja **liitettynä instrumenttitaatikon ulkopuolelle**.

Please ensure this certificate is included with all return shipments, repairs and/or evaluations and **should be attached to the outside of the box**.

PÄIVÄYS/DATE _____ **RGA#** _____

RASTITA TOINEN VAIHTOEHDOSTA/ONE OF THE FOLLOWING MUST BE CHECKED

Palautettavat instrumentit EIVÄT ole olleet kosketuksissa veren, kudosten ja kehon nesteiden tai aineiden kanssa. / The devices being returned have NOT come into contact with blood, tissue and body fluids or substances.

Palautettavat instrumentit ovat KÄYTETTYJÄ ja olleet kosketuksissa veren tai kudosten kanssa. Välineet on puhdistettu perusteellisesti ja steriloitu validoidun uudelleen käsittelymenetelmän mukaisesti. / The devices being returned are USED and have come into contact with blood or tissue. The devices have been thoroughly cleaned and decontaminated in accordance with a validated reprocessing method.

KÄYTETYT MENETELMÄT/METHOD USED

Pesu/Cleaning	
Sterilointi/Sterilization	

VAKUUTAN JA ALLEKIRJOITAN ANTAMANI TIEDOT OIKEIKSI/SIGNING BELOW CERTIFIES THE ABOVE TO BE ACCURATE

Instituutio/Institution	
Kaupunki/City	
Puhelin/Telephone	
Sähköposti/E-mail	

Allekirjoitus/Signature

Päiväys/Date

Nimenselvennys/Name printed

Titteli/Title

Tässä lomakkeessa annettujen tietojen luovuttaja on vastuussa palautettavien instrumenttien kunnosta ja siitä, että kaikki käytetyt kirurgiset instrumentit on puhdistettu ja steriloitu validoidun uudelleen käsittelymenetelmän mukaisesti ja/tai niitä ei ole käytetty ja näin ollen vain silmämääräisesti tarkastettu. Allekirjoittamalla lomakkeen tietojen luovuttaja vakuuttaa, että annetut tiedot pitävät paikkansa ja ovat parhaan mahdollisen tiedon mukaisia.

The originator of the information provided on this form is responsible for the condition of the instruments being returned and that any used surgical devices have been cleaned and decontaminated per a validated reprocessing method and/or have not been used and only visually examined. Signing this form certifies this to be true and accurate to the best of their knowledge.