**10 – Eigenerklärung – Reinigung und Desinfektion**

**Nur notwendig für Signalanlagen (13B) und optische Hilfsmittel (07C und 25F)**

Seite 1 von 2

**Ich (Betriebsinhaber/in oder fachliche Leitung),**

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geb. Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**erkläre hiermit, dass die Firma / Betriebsstätte**

Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IK-Nummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**sich verpflichtet, eine fachgerechte und produktgeeignete Reinigungs- und Desinfektionsmöglich-keit, bei der Aufbereitung von wiedereinsetzbaren Hilfsmitteln durchzuführen und dabei die medizinprodukterechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiber-verordnung sowie die KRINKO-BfArM Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen zu beachten.**

**Kurze Beschreibung der Maßnahme**: (bei Rücknahme Signalanlage / Blindenhilfsmittel / Bildschirmlesegerät bis Wiedereinlagerung)

* Sachgerechte Vorbereitung (z.B. Vorreinigung, Zerlegung …)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Reinigung, Desinfektion, Spülung und Trocknung

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**10 – Eigenerklärung – Reinigung und Desinfektion**

Seite 2 von 2

**IK-Nummer** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Prüfung auf Sauberkeit und Unversehrtheit

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Pflege und Instandsetzung

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Funktionsprüfung

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

* Ggfs. Kennzeichnung

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum, Unterschrift (Betriebsinhaber/in oder fachliche Leitung)