

**Neubeschaffung und Risikobewertung**

**ohne Herstellerangaben kann keine Aufbereitung erfolgen**

Vom Hersteller auszufüllen				
Produktbezeichnung				
Hersteller		Ansprechpartner		
Artikelnummer		Telefon		
Herstellerangaben zur Aufbereitung		anliegend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anzahl der Aufbereitungen		Anzahl: <input type="checkbox"/> nicht begrenzt		
SET Stückliste	anliegend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht notwendig
Demontage/Montage zur Aufbereitung (Doku)	anliegend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht notwendig
Einweisung MA ZSVA	durchzuführen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht notwendig
Manuelle Vorreinigung notwendig		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ultraschallreinigung	<input type="checkbox"/> unzulässig	<input type="checkbox"/> möglich		<input type="checkbox"/> notwendig
Chemothermische Reinigung/Desinfektion 55°C		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Reinigung mit <i>neodisher SC (pH 10,4-10,8)</i>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Desinfektion mit <i>neodisher Septo PAC (pH 3,0)</i>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Thermische Desinfektion 90/93°C		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Alkalische Reinigung mit <i>neodisher Mediclean forte (pH 10,5)</i>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Abweichend von vorhandenen Mitteln benötigte Reinigungs- und Desinfektionsmittel, wenn ja, welche				
Abweichend von vorhandenen Mitteln ( <i>Sterilit, Fa. Aesculap</i> ) benötigte Pflegemittel, wenn ja, welche:				
Sterilisationsverfahren		<input type="checkbox"/> Dampf, 134°C 5 Min		<input type="checkbox"/> Sterrad 100 NX
Datum	Stempel		Unterschrift	
Von der ZSVA auszufüllen				
Reinigungsverfahren in der ZSVA vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ergänzende Prozessvalidierung notwendig?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beladungswagen vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Verpackung für MP	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Vlies	<input type="checkbox"/> Folie	<input type="checkbox"/> Tyvek
Sterilisationsverfahren in ZSVA vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ergänzende Prozessvalidierung notwendig?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einstufung gem. RKI	<input type="checkbox"/> unkritisch	Semikritisch A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	Kritisch A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kritisch C
Erstellen einer Arbeitsanweisung erforderlich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Produkt beschaffen		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
MP freigegeben zur Aufbereitung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Datum	Name (DRUCKSCHRIFT)		Unterschrift	