

Checkliste Risikoanalyse und Bewertung neuer MP

Klinik: _____

Produktbezeichnung: _____

Artikelnummer: _____

Seriennummer: _____

Hersteller: _____

Medizinprodukteberater: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Aufbereitungsanleitung	vorhanden	☐ ja			
Bedienungsanleitung	vorhanden	☐ ja	☐ nein		
Zulassung CE	vorhanden	☐ ja			
Artikelliste für Zubehör	vorhanden	☐ ja	☐ nein	☐ nicht notwendig	
Beschreibung	vorhanden	☐ ja	☐ nein		
Demontage/Montage zur Aufbereitung	vorhanden	☐ ja			☐ nicht notwendig
Einweisung Mitarbeiter	durchgeführt	☐ ja	☐ nein	☐ nicht notwendig	
Wartung/Prüfung	Intervall				☐ nicht notwendig
Anzahl der Aufbereitungen		Angabe der Anzahl:			☐ nicht begrenzt
Maschinelle thermische Reinigung/Desinfektion 90-93°C			☐ ja		
mildalkalische Reinigung mit Aniosyme WD (pH>9,8)			ja		
Manuelle Vorreinigung notwendig			☐ ja	☐ nein	
Ultraschallreinigung	☐ unzulässig	☐ möglich	☐ notwendig		
Abweichend von vorhandenen Mitteln benötigte Reinigungs- und Desinfektionsmittel oder Pflegemittel wenn ja, welche					
Sterilisationsverfahren	Dampf, 134°C ☐ 5 Min.	Dampf, 134°C ☐ 18 Min.	Plasma 45°C		
Auszufüllen von AEMP – Leitung					
Verpackung für das MP	Containerverpackung ☐	Vlies ☐	Klarsichtfolie ☐		
Verpackung für das MP	Tyvek ☐	Sonstiges:			
Sterilisationsverfahren in der AEMP vorhanden	☐ ja	☐ nein			
Einstufung gemäß RKI	Kritisch A ☐ , B ☐ , C ☐	Semikritisch A ☐ , B ☐	Unkritisch ☐		
Packliste hinterlegen	☐ ja	☐ nein			
Besonderheiten:					
Datum:	Durchgeführt von:		HZ:		

Achtung: Eine Aufbereitung erfolgt nur bei Vorliegen der ausgefüllten Checkliste!

Ersteller: K. Schröter	Prüfer: M.Schumann	Freigeber: M.Schumann	Revision: 002/08.2024
Erstellende Organisationseinheit: Bereich 2- AEMP			ID Nummer: 79028

