

# Kontaminationsfragebogen

Gerät: \_\_\_\_\_ Serien-Nr.: \_\_\_\_\_  
Artikel-Nr.: \_\_\_\_\_ RMA-Nr.: \_\_\_\_\_

Sehr geehrter Kunde,

wir bitten Sie aus Sicherheitsgründen alle folgenden Fragen sorgfältig zu beantworten, bevor Sie Ihr Gerät zur Wartung, Reparatur oder Rückgabe einsenden.

Die biostep GmbH behält sich das Recht vor, Geräteanlieferungen ohne vollständig ausgefüllten Kontaminationsfragebogen zu Lasten des Absenders zu retournieren.

- (1) Wurde das Gerät ausgepackt?  Ja  Nein  
(2) Wurde das Gerät benutzt?  Ja  Nein

Wenn Sie (1) und (2) mit **Nein** beantwortet haben, überspringen Sie die weiteren Fragen.

- (3) Ist das Gerät mit einem oder mehreren der folgenden Stoffe in Kontakt gekommen? (Zutreffendes ankreuzen und beschreiben.)  Ja  Nein

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Giftige Stoffe     | <input type="checkbox"/> Pathogene Stoffe              |
| <input type="checkbox"/> Ätzende Stoffe     | <input type="checkbox"/> Ansteckungsgefährliche Stoffe |
| <input type="checkbox"/> Explosivstoffe     | <input type="checkbox"/> Entzündend wirkende Stoffe    |
| <input type="checkbox"/> Radioaktive Stoffe | <input type="checkbox"/> Blut, Körperflüssigkeiten     |
| <input type="checkbox"/> Biogene Stoffe     | <input type="checkbox"/> Sonstige Gefährliche Stoffe   |

---

---

---

---

Wenn Sie (3) mit **Nein** beantwortet haben, überspringen Sie die weiteren Fragen.

- (4) Wurde das Gerät entsprechend den gesetzlichen Vorschriften dekontaminiert? (Wenn **Ja**, beschreiben Sie die Methode.)  Ja  Nein

---

---

---

---

- (5) Besteht die Wahrscheinlichkeit einer verbleibenden Kontamination?  Ja  Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben wahr und vollständig sind.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Befestigen Sie eine Kopie an der Außenseite des Paketes!**