Klinisches Institut für Pathologie und Molekularpathologie
Hygienezentrum

Kepler Universitäts Klinikum

EINSENDER:	DATUM:
Name:	
Bearbeiter:	
Straße:	
PLZ	
Das Hygieneteam i. A. d. KoFü (Unterschrift):……	

Beauftragung zur Überprüfung eines Reinigungs und Desinfektionsgerätes (RDG)

(pro Gerät bitte jeweils ein eigenes Beauftragungsformular ausfüllen)

☐ **RDG-I** ☐ **RDG-E**
☐ **Geschirrspüler (thermisch)** ☐**Geschirrspüler (chemo-thermisch)**
☐ **Wäschewaschmaschine** (Programme: ☐ 30°C / ☐ 40°C / ☐ 60°C / ☐ 70°C / ☐ 80°C / ☐ 90°C)

Art der gewünschten Überprüfung

Bitte ankreuzen	Überprüfung	Bemerkung
☐	Periodische Überprüfung/Revalidierung	
☐	Validierung (Datum der Betriebsprüfung?)	
☐	Betriebsprüfung/Kommissionierung („Erstabnahme“)	

Aufstellungsort (Bitte die entsprechende Zeile ausfüllen)

Bereich	nähere Beschreibung/Gerätetyp
AEMP	
OP / Intensiv	
Endoskopie	
Ambulanz	
Küche	
Anderer	

Verwendete Programme

bitte ankreuzen	Spülgut / Programmbezeichnung
☐	Chirurgische Instrumentel verschmutzt
☐	Microchirurgische Instrumente (MIC)
☐	Anästhesiematerialien
☐	Container (OP-Schuhe)
☐	Flexible Endoskope (welche?)
☐	Geschirr, Besteck, Kochtöpfe, Trinkgefäße, Gastroschalen, Backbleche
☐	Andere Güter (welche?)

Bauart: ☐ Einkammergerät ☐ Taktbandanlage
Art des Desinfektionsschrittes: ☐ thermisch ☐ chemo-thermisch

Kepler Universitätsklinikum GmbH
Klinisches Institut für Pathologie und Molekularpathologie, Hygienezentrum
Med Campus III, Krankenhausstraße 9, 4020 Linz / Austria, www.kepleruniklinikum.at
UID ATU69340108, FBG Linz, FN 428285 g, IBAN AT83 5400 0001 0070 0301