

# Unbedenklichkeitsbescheinigung

Bezeichnung Gerät/Pipette:.....

Ser.Nr.:.....

Verwendetes Medium:	JA	NEIN	Wenn JA, bitte definieren:
Blut, Körperflüssigkeiten, Pathologische Proben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
andere biologische Gefahrenstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
biologisch abbaubare Materialien die zu Gefahr werden könnten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Chemikalien mit gesundheitsgefährdenden Substanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Radioaktive Materialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
andere Gefahren- oder Giftstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

Erklärung: - Das Gerät wurde vor dem Versand sorgfältig gereinigt und dekontaminiert  
- Es gehen keine Gefahren durch Kontamination aus  
- Mir ist bekannt, dass bei Schaden durch kontaminierte Geräte Haftungsansprüche geltend gemacht werden können.

Adresse:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Name:.....  
Datum:.....  
Unterschrift:.....

**ACHTUNG:** Reparaturen werden nur durchgeführt, wenn diese Bescheinigung komplett ausgefüllt und unterschrieben dem Gerät beiliegt !