Retourenschein/ *return note*

USTOMED® INSTRUMENTE

Dekontaminierungserklärung/ *Declaration of decontamination*

Rechnungs- bzw. Lieferscheinnummer/ Invoice or delivery note number::

Artikelnummer/ *Article number*	Bezeichnung/ *Description*	Menge/ *Quantity*

Grund der Rücksendung/ *Reason for return*:

☐Defekt/ *defect*

☐Gefällt nicht/ *I don't like it*

☐Falsch bestellt/ *I ordered the wrong item*

☐Sonstiges/ *Other*:_____

☐Reparaturen/ *repair work*

☐Reklamation/ *Complaint*

Beschreibung/*Description:*_____

_____

_____

Hiermit bestätigen wir, *We hereby confirm,*

☐ Dass die aufgeführten Medizinprodukte nicht mit Blut, Gewebe oder anderen Köpersubstanzen in Kontakt gekommen sind. *That the medical devices listed have not come into contact with blood, tissue or other bodily substances.*

☐ Dass die aufgeführten Medizinprodukte mit Blut, Gewebe oder anderen Köpersubstanzen in Kontakt gekommen sind und gemäß den geltenden Hygieneanforderungen von Medizinprodukten sowie den Herstellervorgaben gereinigt und dekontaminiert wurden. *That the medical devices listed have been in contact with blood, tissue or other body substances and have been cleaned and decontaminated in accordance with the applicable hygiene requirements of medical devices and the manufacturer's instructions.*

Angaben zur Desinfektion, Reinigung und Sterilisation/ *Information on disinfection, cleaning and sterilisation:*

☐ Desinfektion und Reinigung erfolgte manuell / *Disinfection and cleaning was done manually*

☐ Desinfektion und Reinigung erfolgte maschinell / *Disinfection and cleaning was done by machine*

☐ Dampfsterilisation (3Min. bei 134°C / 15 Min. bei 121°C) / *Steam sterilisation (3min. at 134°C / 15 min. at 121°C)*

☐ Andere, Others _____

_____	_____	_____
Name/Name, Datum/Date	Unterschrift/Signature	Stempel/Stamp

Achtung!! Attention!!

Rücksendungen bitte von Ihnen ausreichend frankieren. Rücksendekosten werden nur bei defekter oder falscher Lieferung übernommen. Produkte, die bereits in Gebrauch waren, müssen einen vollständigen Aufbereitungszyklus durchlaufen haben und steril verpackt versendet werden.
Please stamp return shipments sufficiently. We will only cover the costs of return shipments in the event of defective or incorrect delivery. Products that have already been used must have undergone a complete reprocessing cycle and be sent in sterile packaging.

Der Rücksendung bitte diesen Retourenschein, sowie eine Rechnungskopie beilegen.
Please enclose this return slip and a copy of the invoice with the return shipment.

Retouren Support/ *Returns Support*: +49 (0) 7461 96585 0 / service@ustomed.de