

MELAG Medizintechnik oHG
Siegelnahtfestigkeitsprüfung
Geneststraße 6 – 10
10829 Berlin

Sehr geehrte Frau Doktor, sehr geehrter Herr Doktor!

MELAG bietet Ihnen zur Validierung Ihrer Siegelprozesse eine Siegelnahtfestigkeitsprüfung zum Selbstkostenpreis von 85,00 € zzgl. MwSt. an (Stand 01/2015).

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken es zusammen mit allen verwendeten Folien-Probestreifen an MELAG.

Nach Prüfung der Folien-Probestreifen erhalten Sie von MELAG ein Prüfzeugnis und bei erfolgreicher Siegelnahtfestigkeitsprüfung ein Zertifikat, aus dem die Konformität der Siegelnähte mit der Norm DIN EN 868-5, Anhang D hervorgeht.

Kontaktdaten

Fachhändler/Depot	Praxis/Klinik
<hr/> Fachhändler/Depot	<hr/> Praxis/Klinik
<hr/> Ansprechpartner	<hr/> Ansprechpartner
<hr/> Straße/Nr.	<hr/> Straße/Nr.
<hr/> Postleitzahl/Ort	<hr/> Postleitzahl/Ort
<hr/> Land	<hr/> Land
<hr/> E-Mail	<hr/> E-Mail
<hr/> Telefon für Rückfragen (mit Ländervorwahl)	<hr/> Telefon für Rückfragen (mit Ländervorwahl)

Technische Daten

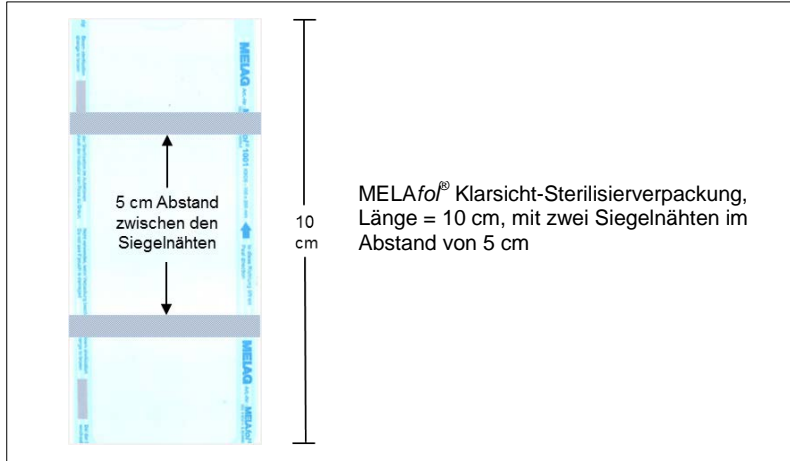
Gerätebezeichnung	Einstellungen
<input type="checkbox"/> MELAsea [®] 100+	<hr/> Eingestellte Siegeltemperatur/Thermostateinstellung
<input type="checkbox"/> MELAsea [®] 200	<hr/> Siegelkraft in N ¹⁾
<input type="checkbox"/> MELAsea/ Pro [®]	<hr/> Sterilisiert mit (Gerätebezeichnung, Hersteller)
<input type="checkbox"/> anderes MELAG Siegelgerät:	<hr/> Seriennummer Autoklav
<hr/> MELAsea	
<hr/> Seriennummer Siegelgerät	

¹⁾ Bei nicht validierbaren Siegelgeräten entfällt dieser Eintrag, wenn die Seriennummer und die Gerätebezeichnung angegeben wurden.

Bitte wenden →

Bitte beachten Sie den folgenden Ablauf:

1. Schneiden Sie von dem kleinsten in der Praxis verwendeten Verpackungsformat (z.B. MELAfol[®] 502) 3-mal 10 cm lange Probestreifen zu.
2. Schneiden Sie von jedem weiteren größeren Format je einen 10 cm langen Probestreifen zu.
3. Kennzeichnen Sie alle Probestreifen mit einer fortlaufenden Nummer.
4. Versehen Sie alle Probestreifen mit zwei Siegelnähten im Abstand von ca. 5 cm.



5. Sterilisieren Sie alle Probestreifen im Universal-Programm (134°C) Ihres Autoklaven.
6. Füllen Sie die nachfolgende Tabelle vollständig aus.

Folien-Nr.	Hersteller/Bezeichnung	Breite des Probestreifens [in cm]	Verwendbarkeit/Haltbarkeitsdatum der Folie ²⁾

²⁾ Das Datum finden Sie bei MELAfol auf der entsprechenden Transportverpackung.

Datum _____

Unterschrift Auftraggeber _____