

**Service de reconditionnement de pinces-coupon de retournement**

**Numéro de client:**

**Date:**

**RMA-N°:**

Numéro d'article	Dénomination du produit	LOT	Quantité

**EXCLUSIVEMENT LES PINCES DÉCONTAMINÉES ET PRÉPARÉES SONT ACCEPTÉES**

Je certifie par la présente (veuillez cocher la case appropriée) :

- que le dispositif médical attaché n'est PAS entré en contact avec du sang ou des liquides organiques et qu'il est inoffensif du point de vue hygiénique.
- que l'instrument médical attaché est entré en contact avec du sang ou des liquides organiques. Il a été nettoyé et décontaminé:
  - Stérilisation à la vapeur (3 min. à 134°C ou 15 min. à 121°C)
  - Autre méthode (veuillez préciser):
- qu'il n'était PAS nécessaire de décontaminer l'instrument médical attaché parce qu'il n'était pas utilisé à des fins médicales.

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec la ou les personne(s) suivante(s) :

Nom:		Tél.:		E-mail:	
Préparé par :		Signature:		Écriture claire:	
Date:		Cachet du cabinet:		Date:	