



Ihr Ansprechpartner für Validierung:
Jan Piwonka 0160 - 96 322 149
jan.piwonka@deppe-dental.de

Validierungs-Checkliste

Bitte füllen Sie diese Checkliste möglichst vollständig aus, das erleichtert uns die Arbeit vor Ort und spart für Sie kostbare Zeit.

Bitte faxen an: 0800 - 511 0 511 (kostenlose Fax-Nummer)

Erstvalidierung Re-Validierung Termin: _____

Praxis:

Stempel

Ansprechpartner: _____

Art des Gerätes: RDG Sterilisator

Hersteller: _____ Typ: _____

Lieferant/ Händler: _____ Seriennr.: _____

Datum der letzten Wartung: _____ oder geplante Wartung: _____

Genutzte Programme: _____

Genutzte Beladungsmuster: _____

Automatische Prozessdokumentation: Drucker PC Andere: _____

Dosierte Chemikalien (Desinfektor, Reiniger, Neutralisator u.s.w.): _____

Art der Dosierung: Manuell (Pulver, Tabs) Automatisch

Besitzt einer der Körbe eine Injektionsschiene für Hohlkörper? Ja nein

Sind passende Adapter/Spüldüsen für Hohlkörper vorhanden? Ja nein

Art der in der Praxis verwendeten Hohlkörper (Übertragungsinstrumente, Sauger, Ultraschallspitzen, Kanülen u.s.w.):



Ihr Ansprechpartner für Validierung:
 Jan Piwonka 0160 - 96 322 149
jan.piwonka@deppe-dental.de

Organisatorische Voraussetzungen beim Betreiber

Anforderung	Vorhanden	Bemerkung
Gebrauchsanweisungen und Aufbereitungsvorschriften Für MP-Produkte		
Risikobewertung und Einstufung der MP entsprechend des RKI		
Beschreibung der Referenzbeladung		
Gebrauchsanweisung des Steris		
Wartungs- und instandhaltungsplan		
Beschreibung des gesamten Aufbereitungsprozesses vom Einsatz bis zur Dokumentierten Freigabe		
Erfassung der maximalen Entsorgungsdauer pro Beladung		
Hygieneplan		
Reinigungs- und Desinfektionspläne		
Festlegung der Verantwortlichen		
Qualifikation des Personals (z.B. DGSV Lehrgang)		
Chargen Dokumentation		
Chargen-Freigabe		