

FB-M 15-114		Test Item Characterization Sheet deutsch		
Erstell.-Dat. 17.04.2019	Änd.Datum 10.09.2021	Version 2	Seite 1 / 1	

Auftraggeber (AG), Adresse (wie im Bericht gewünscht)			
Liefer- und Rechnungs- adresse (falls abweichend)			
Ansprechpartner beim AG			
Gewünschte Prüfung(en)			
Angebot Nr.		Bestell-Nr. (falls vorhanden)	
Prüfung gemäß GLP?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
AG-spezifische Grenzwerte			

Informationen über den Prüfgegenstand (PG)	
Name des PG (genaue Artikelbezeichnung)	
Artikel No.	
Batch No.	
Anzahl zu prüfender PG	

Größe der Oberfläche des PGs	cm² pro PG
-------------------------------------	------------------------------

!!!!Zur Durchführung des Zytotoxizitätstests Angabe der Oberfläche zwingend erforderlich!!!!

Ist die Oberfläche technisch nicht ermittelbar z. B. Textilien, Pulver, etc. wird die Prüfung auf Basis des Gewichts vom Labor durchgeführt.

Zusätzliche Informationen zum PG oder zur Prüfprozedur			
Beprobung	<input type="checkbox"/> PG komplett, <input type="checkbox"/> Teilbeprobung (bitte eintragen)	Bioburden- Validierung	Gewünscht: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein Vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein Projekt-Nr.: (bitte eintragen)
Material PG	<input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Polymer <input type="checkbox"/> Silikon <input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> anderes:		
Für Aufbereitungen: Prüfgegenstand hat Kontakt zu:	<input type="checkbox"/> Knochen <input type="checkbox"/> Schleimhaut oder		
Sind Teile des PGs wasserlöslich ? Falls ja, welche und aus welchem Material?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Darf der PG auseinanderggebaut werden (falls notwendig)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Darf der PG falls notwendig zerlegt werden (falls notwendig, zerstörend zerlegt)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Hat der PG biozide Eigenschaften? Falls ja, bitte spezifizieren	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Ist der PG steril ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Falls nicht steril : darf der PG dampfsterilisiert werden bei 121°C/ 134°C ?	Ja: <input type="checkbox"/> 121 °C, <input type="checkbox"/> 134 °C <input type="checkbox"/> Nein		
Umgang mit PG nach Abschluss der Prüfung (für Rücksendung fallen Kosten an)	<input type="checkbox"/> Entsorgung durch CleanControlling Medical <input type="checkbox"/> Rücksendung an Auftraggeber		

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular mit den Prüfgegenständen zu.

Bitte nutzen Sie bei verschiedenen Prüfgegenständen oder pro Prüfung jeweils ein neues Formular.

Bitte machen Sie die Angaben so, wie Sie sie im Abschlussbericht benötigen. Vielen Dank

Zum Leeren des Formulars bitte hier drücken