

## Formular 13

### DEKONTAMINERINGSERKLÆRING, FIELD SERVICE

Kunde navn/nr.: \_\_\_\_\_ Kontakt 1: \_\_\_\_\_  
Afdeling: \_\_\_\_\_ Kontakt 2: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
EAN nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Servicerapport nr.: \_\_\_\_\_ PO/ordre nr.: \_\_\_\_\_

Af hensyn til vores serviceteknikers sundhed og sikkerhed, skal nedenstående erklæring altid udfyldes og underskrives.

*Hvis pipetten har været anvendt til radioaktive væsker, skal dokumentation for reststråling vedlægges jvf. bekendtgørelse nr. 670. Kan forureningen ikke nedbringes, skal sikkerhedsinstruks ligeledes vedlægges.*

#### **HUSK at fjerne Safe Cone filtre, hvis disse anvendes.**

**Kunden kontaktes, hvis prisen på evt. reparationen overstiger: \_\_\_\_\_ DKK. pr. pipette**

Antal pipetter vedlagt: \_\_\_\_\_ stk.

Har pipetterne været i kontakt med risikofyldt eller radioaktivt materiale? Nej  Ja

Hvis Ja, Hvilke: \_\_\_\_\_

Pipetterne er dekontamineret med: 70% sprit  Andet  Hvilket: \_\_\_\_\_

Fulde navn (+ evt. initialer): \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Antal pipetter vedlagt: \_\_\_\_\_ stk.

Har pipetterne været i kontakt med risikofyldt eller radioaktivt materiale? Nej  Ja

Hvis Ja, Hvilke: \_\_\_\_\_

Pipetterne er dekontamineret med: 70% sprit  Andet  Hvilket: \_\_\_\_\_

Fulde navn (+ evt. initialer): \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Antal pipetter vedlagt: \_\_\_\_\_ stk.

Har pipetterne været i kontakt med risikofyldt eller radioaktivt materiale? Nej  Ja

Hvis Ja, Hvilke: \_\_\_\_\_

Pipetterne er dekontamineret med: 70% sprit  Andet  Hvilket: \_\_\_\_\_

Fulde navn (+ evt. initialer): \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_