Beställningsblankett flergångsinstrument (RMF), Steriltekniska enheten Oskarshamn

**Namn/Enhet:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tele-nr:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Önskad lånetid/datum återlämning:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OBS!*** *Blanketten ska inkomma till Steriltekniska enheten* ***två dygn*** *innan önskad leverans. Blanketten lämnas på plats, skickas in via mail eller internposten.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt** | **Antal** | **Produkt** | **Antal** |
| Nålförare Hegar 14 cm |  | Sax Ragnell böjd 12 cm |  |
| Nålförare Gracil 16 cm |  | Sax Mayo böjd 15 cm |  |
| Nålförare Ryder 15 cm |  | Sax Nobel böjd 17 cm |  |
| Peang Crile böjd 14 cm |  | Sax Metzenbaum böjd 18 cm |  |
| Peang Crile böjd 16 cm |  | Sax ögon böjd |  |
| Peang Halstead böjd 12 cm |  | Pincett 1x2 klo 15 cm |  |
| Peang Pean rak 1x2 klo 16 cm |  | Pincett Ewald 1x2 klo 12 cm |  |
| Tång främmande kropp 14 cm |  | Pincett Ewald anatomisk 12 cm |  |
| Tvättpeang 25 cm |  | Pincett anatomisk 15 cm |  |
| Tång Allis 16 cm |  | Skalpellskaft nr 3 |  |
| Sax Sutur rak 11 cm |  | Skalpellskaft nr 4 |  |
| Sax König 15 cm |  |  |  |
| Sax Tenotomi 15 cm |  |  |  |
| Sax Metzenbaum supercut böjd 15 cm |  |  |  |

**Kvittens utlån/inlämning (fylls i vid uthämtning respektive inlämning)**

* Märkningen ska sitta kvar under hela låneperioden för att undvika förväxling.
* Instrument diskas i diskdesinfektor så snart som möjligt efter användning.
* Instrumenten återlämnas i brukbart skick. Eventuella skador eller förluster av instrument ska rapporteras och ev. ersättas till Steriltekniska enheten.
* Beställaren och Steriltekniska enheten får en varsin kopia av detta dokument.

**Återlämnas senast:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Underskrift beställare:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inlämning bekräftad (datum, namn mottagare):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OBS!*** *Innan återlämning, vänligen klistra streckkodsetiketter på detta papper, tack!*