Beställningsblankett flergångsinstrument (RMF), Sterilcentralen Västervik

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt** | **Antal** | **Produkt** | **Antal** |
| Nålförare Hegar 14 cm |  | Pincett MacIndoe anatomisk 15 cm  |  |
| Nålförare Hegar 18 cm |  | Pincett Waugh 1x2 klo 20 cm |  |
| Nålförare New Orleans 18 cm |  | Sax Mayo böjd 15 cm |  |
| Nålförare Ryder 15 cm |  | Sax Metzenbaum supercut böjd 15 cm |  |
| Peang Crile böjd 14 cm |  | Sax Metzenbaum supercut böjd 18 cm |  |
| Peang Halstead böjd 12 cm |  | Sax Metzenbaum supercut böjd 21 cm |  |
| Peang Halstead rak 12 cm |  | Sax Metzenbaum supreme böjd 15 cm |  |
| Peang Ocshner böjd 1x2klo 18cm |  | Sax Metzenbaum supreme böjd 20 cm |  |
| Peang Rochester böjd 24cm |  | Sax Ragnell böjd 12 cm |  |
| Peang Rochester rak 24cm |  | Sax sutur rak 11 cm |  |
| Pincett anatomisk 15 cm |  | Sax ögon böjd 12 cm |  |
| Pincett Ewald 1x2 klo |  | Sax ögon rak 12 cm |  |
| Pincett Ewald anatomisk |  | Skalpellskaft nr 3 |  |
| Pincett Gillies 1x2 klo 15cm |  | Tvättpeang Westermark |  |

**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 Sterilcentralen.
* Beställaren får en kopia av detta dokument tillsammans med instrumenten.

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

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

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

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