



לקוחות יקרים,

**הנדון: אישור דקונטמינציה**

טופס זה בא לאשר שהציוד שנשלח אל חברתנו מכל סיבה, או מטופל על ידינו - עבר חיטוי, עיקור או ניטרול על מנת להבטיח את בטיחות עובדינו, והסביבה.

אנא הקפידו לצרף טופס זה חתום ומלא בכל הפרטים כשהוא צמוד לחלק החיצוני של האריזה (אם אתם שולחים את הציוד אלינו) או מודבק על האריזה (אם אנו באים לטפל בו אצלכם).

לתשומת לבכם, ציוד ללא טופס חתום יעוכב ולא יטופל עד לביצוע חיטוי / ניטרול ואישור בטופס כנדרש.

שם השולח: \_\_\_\_\_

שם החברה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

דגם המכשיר: \_\_\_\_\_

מספר סידורי: \_\_\_\_\_

אני מאשר שהפריטים המצורפים והמפורטים בטופס זה אינם מזוהמים בנוזלי גוף, טוקסינים, פריונים, חומרים קרציוגנים, רדיואקטיביים ואו חומרים מסוכנים אחרים.

אני מאשר שהפריטים המצורפים והמפורטים בטופס זה עברו דקונטמינציה וניתן לטפל בהם ללא חשיפה לגורמים העלולים לפגוע בבריאות.

נא לסמן באילו מהגורמים הבאים נעשה שימוש במעבדתכם:

כימיקלים  גורמים ביולוגים  גורמים רדיואקטיביים

הערות ספציפיות לגבי המזהמים בהם נעשה שימוש מעבדתכם:

שיטת החיטוי: \_\_\_\_\_

חתימת ממונה הבטיחות חומרים רדיואקטיביים (נא למלא רק במקרה של השימוש בחומרים רדיואקטיביים):

תאריך ומקום

חתימת השולח

בברכה,

משה לוגסי

מנהל השירות

לבוטל - ציוד מדעי בע"מ