Antrag auf Durchführung eines Bewertungsverfahrens und auf Zertifikatserteilung durch den VAH entsprechend dem gültigen Anforderungskatalog zur Aufnahme von chemischen Desinfektionsverfahren

Sparte: Hautantiseptik

I. Name des Produktes [1]:

II. a) Antragsteller / Korrespondenzadresse (genaue Anschrift)

b) Angaben auf Zertifikat / Liste (Pflichtfeld)

Firma (genaue Anschrift)
Hersteller (nur ausfüllen, wenn abweichend vom Antragsteller) Soll die Adresse des **Herstellers** im Zertifikat erscheinen: ja☐ nein☐

[1] *es ist jeweils nur ein Produkt zu benennen / der Produktname und die Angabe auf dem Gutachten müssen identisch sein.*

III. Handelt es sich um eine **Zertifikatsverlängerung** (Übernahme)? ☐ ja ☐ nein

Handelt es sich um eine Änderung der Konzentration-Zeit-Relation? ☐ ja ☐ nein

Handelt es sich um eine Änderung der Zusammensetzung? ☐ ja ☐ nein

Achtung: Bei einer Wirkstoffänderung wird der Antrag als Neuaufnahme behandelt!

IV. **a)** Handelt es sich um die **Umbenennung**[2] **(Umschreibung)** eines Produktes?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

Name des Original-Produktes:

Hersteller des Original-Produktes:

Produkt ist ☐ zertifiziert ☐ nicht zertifiziert ☐ zur Zertifizierung angemeldet

v. **Angabe der Wirkstoffe**[3]: ☐ pro 100 g ☐ pro 100 ml

1. CAS-Nr.:
2. CAS-Nr.:
3. CAS-Nr.:
4. CAS-Nr.:
5. CAS-Nr.:

VI. **pH-Wert Produkt 100%**[4 5]**:** .....

pH-Wert Produkt 1% in Aqua dest.: .....

Dichte: .....

---

[2] Umbenennungen müssen auf dem Gutachten durch einen "Umschreibungsvermerk" kenntlich gemacht werden, sofern das Original Produkt getestet wurde und nicht die Umschreibung

[3] wirksame Bestandteile nach Menge und Art gemäß IUPAC und zusätzlich, falls davon abweichend gemäß den Angaben auf dem Etikett und denen im Prüfbericht

[4] kann entfallen bei alkoholischen Produkten mit mehr als 60 Volumen-% Alkohol

[5] bei pulverförmigen Produkten in Aqua dest.

VII. Vorgesehener Verwendungszweck:

Hautantiseptik

belegt durch die Gutachten von: 1.) vom:

2.) vom:

3.) vom:

Beantragte Desinfektionswerte:

Hautantiseptik **Bakterizidie und Levurozidie**					
talgdrüsenarme Haut Einwirkungszeit (min)				talgdrüsenreiche Haut Einwirkungszeit (min)	
vor Injektionen und Punktionen			vor Punktionen von Gelenken, Körperhöhlen und Hohlorganen, sowie operativen Eingriffen	Haut ständig feucht halten	
1/4	**1/2**	**1**	**≥ 1**	**≥ 1 bis ≥5**	**≥ 10**

Der Antragsteller erklärt, dass er die zurzeit gültigen Bedingungen des Anforderungskataloges und der Geschäftsordnung der Desinfektionsmittel-Kommission im VAH kennt und sich mit diesen einverstanden erklärt.

....

Datum Unterschrift und Firmenstempel

Zusatzinformation für die Online-Liste des VAH

① Webseite des Vertreibers

② E-Mail Kontaktperson:

③ Das Produkt ist mit anderen Konzentrations-Zeit-Relationen zudem aufgeführt in

RKI-Liste / Datum der Veröffentlichung:

DVG-Liste Lebensmittelbereich / Datum der Veröffentlichung:

DVG-Liste Tierhaltung/ Datum der Veröffentlichung:

④ Produkt wird vertrieben in:
(bitte Länder in internationaler Abkürzung angeben)

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung dieser Informationen einverstanden

....

Datum Unterschrift