





**VII. Vorgesehener Verwendungszweck:**
**Instrumentendesinfektion zur Prophylaxe in Krankenhaus und Praxis**

belegt durch die Gutachten von: 1.) vom:  
 2.) vom:  
 3.) vom:  
 4.) vom:

 Beantragte Verfahrenstemperatur:  $\geq 20$  bis  $< 60^\circ\text{C}$ : \_\_\_\_\_

 $\geq 60$  bis  $\leq 70^\circ\text{C}$ : \_\_\_\_\_

|   | Instrumentendesinfektion zur Prophylaxe in Krankenhaus und Praxis |      |                    |    |    |    |
|---|---|------|--------------------|----|----|----|
|   | Organische Belastung  |      | Einwirkzeit in min |    |    |    |
|   | gering  | hoch | 5                  | 15 | 30 | 60 |
| <b>Bakterizidie /<br/>Levurozidie</b>                         |   |      |                    |    |    |    |
| <b>Zusätzlich:</b>  |   |      |                    |    |    |    |
| <b>Tuberkulozidie</b><br>( <i>Mycobacterium<br/>terrae</i> )  |   |      |                    |    |    |    |
| <b>Mykobakterizidie</b><br>( <i>Mycobacterium<br/>avium</i> ) |   |      |                    |    |    |    |
| <b>Fungizidie</b><br>( <i>Aspergillus<br/>brasiliensis</i> )  |   |      |                    |    |    |    |
| <b>begrenzt viruzid</b>                                       |   |      |                    |    |    |    |
| <b>begrenzt viruzid<br/>PLUS</b>                              |   |      |                    |    |    |    |
| <b>viruzid</b>  |   |      |                    |    |    |    |
| <b>sporizid<br/>(gegen <i>C.<br/>difficile</i> Sporen)</b>    |   |      |                    |    |    |    |

Der Antragsteller erklärt, dass er die zurzeit gültigen Bedingungen der Anforderungen und Methoden zur VAH-Zertifizierung chemischer Desinfektionsverfahren – Stand 2015 inkl. den Übergangsbestimmungen und der Geschäftsordnung der Desinfektionsmittel-Kommission im VAH kennt und mit diesen einverstanden ist.

 .....  
 Datum

 .....  
 Unterschrift und Firmenstempel

## Zusatzinformation für die Online-Liste des VAH

- ① Webseite des Vertreibers
  
- ② E-Mail Kontaktperson:
  
- ③ Das Produkt ist ggf. 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)

Der Antragssteller erklärt sich mit der Veröffentlichung dieser Informationen einverstanden.

.....

Datum

.....

Unterschrift