

## MODULO DI DECONTAMINAZIONE MICROPIPETTE

### Regole per la sicurezza e la salute dei lavoratori

E' responsabilità dell'Utilizzatore provvedere alla pulizia e decontaminazione delle micropipette che vengano spediti ad ELETTROFOR.

Tale precauzione tutela la sicurezza del personale ELETTROFOR, in accordo con la normativa vigente.

**Il seguente modulo di decontaminazione, firmato dall'utilizzatore,** deve accompagnare ogni micropipetta oggetto della spedizione; in caso contrario, ELETTROFOR si riserva la facoltà di addebitare 15,00 € I.V.A. esclusa per il servizio di pulizia /decontaminazione a micropipetta.

**Questa dichiarazione di decontaminazione, completamente compilata, dovrà essere allegata insieme ai documenti di viaggio che accompagnano le vostre pipette, o anticipata via fax o e-mail al nostro laboratorio. Nel caso in cui la spedizione sia costituita da più colli, il modulo deve essere inserito all'interno di ogni singolo collo.** (copia del documento deve essere inoltre inviato con la presente richiesta).

La dichiarazione di decontaminazione è il presupposto fondamentale per autorizzare l'ingresso delle vostre pipette nei nostri laboratori, vi preghiamo pertanto di segnalare se le pipette sono entrate in contatto, esterno o interno, con i seguenti materiali:

*Selezionare e descrivere a quali sostanze è stata esposta esternamente o internamente la pipetta:*

- Sangue, liquidi biologici o sostanze patogene: se sì, quali:
- Agenti potenzialmente infettivi: se sì, quali:
- Reagenti e solventi organici: se sì, quali:
- Sostanze radioattive: se sì, di che tipo:
- Proteine dannose: se sì, quali:
- DNA: se sì, di che tipo:

*Descrizione del metodo di decontaminazione utilizzato:*

---

### Modulo di decontaminazione

---

Il sottoscritto certifica che la strumentazione spedita è libera da possibili contaminazioni tossiche, corrosive, irritanti, infiammabili, radioattive o biologiche. La strumentazione può essere pertanto maneggiata, esaminata o riparata senza alcun rischio personale.

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_ ENTE/AZIENDA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

EMAIL @: \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE: \_\_\_\_\_