

# Medizinproduktebuch (§7 MPBetreibV)

## Bezeichnung und sonstige Angaben zur Identifikation

- 1. Geräteart .....
- 2. Gerätetyp .....
- 3. Fabrik-Nr. ....
- 4. Hersteller (ggf. Importeur) .....
- 5. Lieferant .....
- 6. Anschaffungsjahr .....
- 7. Standort bzw. betriebliche Zuordnung .....
- 8. Inventar-Nr. ....

## Funktionsprüfung und Einweisung nach §5 Abs. 1MPBetreibV

### 1. Name des nach §5 Abs. 1 Nr. 2 Beauftragten

- Zeitpunkt der Einweisung .....
- Name der angewiesenen Personen .....

### 2. Sicherheitstechnische Kontrollen

- Frist .....
- Datum der Durchführung .....
- Ergebnis .....
- Verantwortliche Person .....

### 3. Instandhaltungsmaßnahmen

- Datum .....
- Verantwortliche Personen .....

### 4. Bei Verträgen zur Durchführung von sicherheitstechnischen Kontrollen und Instandhaltungsmaßnahmen

- Name und Anschrift der Firma .....

### 5. Funktionsstörungen und wiederholte gleichartige Fehler

- Datum .....
- Art und Folgen .....
- Meldungen und Vorkommnisse .....