

Henry Schein Dental  
Deutschland GmbH  
Siegelnahtfestigkeit  
Technische Prüfprozesse  
Essener Straße 4

22419 Hamburg

**Praxisdaten eintragen oder Praxisstempel**

Praxis/Klinik:

Ansprechpartner:

Straße/Nr.:

Postleitzahl/Ort:

E-Mail:

Telefon für Rückfragen:

**Prüfung aller Hersteller**

Siegelnahtfestigkeitsprüfung gemäß DIN EN 868-5

**Preis zzgl. MwSt.**

€ 119,-

**Rechtlicher Hintergrund**

**DIN EN 868-5:2009-09**

Es ist mindestens eine Probe aus jeder Siegelung vom konditionierten Klarsichtbeutel oder -schlauchmaterial zu entnehmen.

**DGSV Leitlinie zu den Verpackungsprozessen gemäß DIN EN ISO 11607-2:2015**

In der Tabelle 3 der DGSV Leitlinie zu den Verpackungsprozessen wird eine jährliche erneute Prüfung gefordert.

**Auftragsbestätigung**

Stempel:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Haben Sie Fragen? Dann  
kontaktieren Sie uns wie folgt:

**FREETEL: 0800-83 29 833**

**E-Mail: [siegelnaht@henryschein.de](mailto:siegelnaht@henryschein.de)**

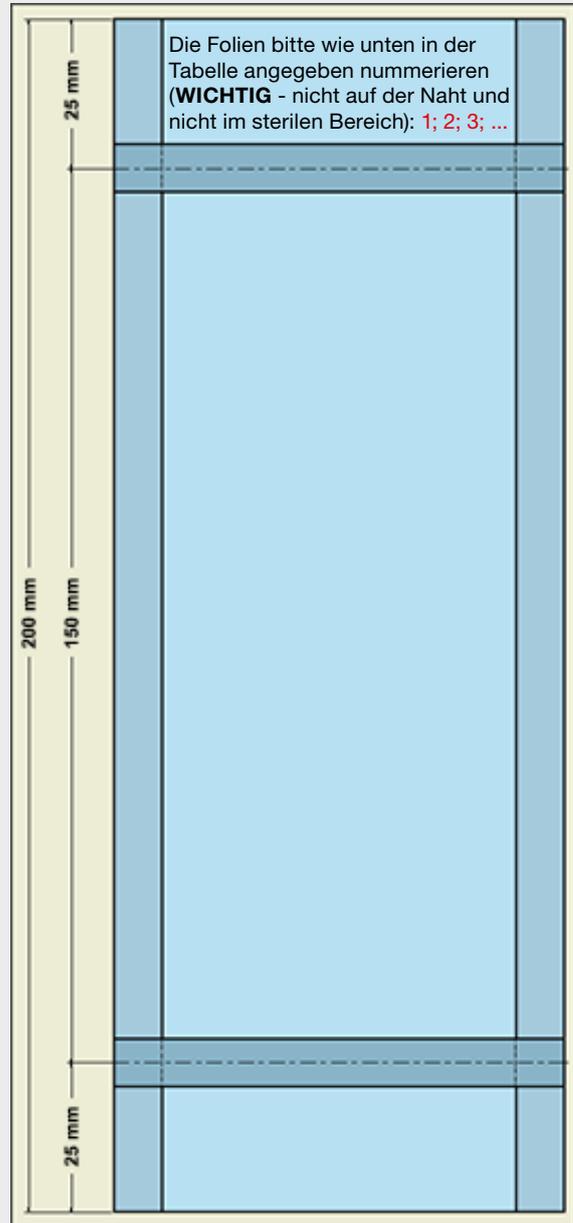
Hinweise zum Datenschutz:

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur Abwicklung Ihrer Bestellung verwendet. Im Rahmen von Bestellungen kann es erforderlich sein, dass wir Ihre Daten an Dritte weitergeben (z.B. Lieferanten, andere Henry Schein Unternehmen). Weitere Informationen zum Datenschutz bei Henry Schein finden Sie unter [www.henryschein-dental.de/datenschutz](http://www.henryschein-dental.de/datenschutz)

**Erfolg verbindet.**

**So erstellen sie die Siegelproben**

1. Bitte fertigen Sie für den Siegelnahtfestigkeitstest je Hersteller und je Breite ein Probenstück (wie rechts dargestellt) an. Sollten Sie nur eine Folienart und – breite verwenden, erstellen Sie bitte 3 Proben hiervon.
2. Diese sterilisieren sie dann in Ihrem Sterilisator. Bitte verwenden Sie hierbei das Programm mit der höchsten Temperatur und der längsten Haltezeit, das Sie in Ihrer Praxis verwenden, z.B. ein Universalprogramm mit folgenden Programmparametern (134°C 5:30 min.)
3. Füllen Sie nun bitte die Daten unten aus.
4. Zum Abschluss schicken sie dieses Formular zusammen mit den sterilisierten Folien (**bitte nicht knicken!**) an die auf der Vorderseite angegebene Adresse.



**Angaben zum Siegelgerät**

Hersteller: \_\_\_\_\_

Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Letzte Wartung durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Validiert, wenn ja wann?: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Sterilisator**

Hersteller: \_\_\_\_\_

Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Letzte Wartung durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Validiert, wenn ja wann?: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Siegelfolien-Proben**

Foliennr.:	Hersteller/Bezeichnung	Breite der Probe in cm	Haltbarkeitsdatum der Folie	Siegeltemperatur sofern bekannt*	Siegeldruck sofern bekannt*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

\* (Diese Angaben entnehmen Sie bei validierbaren Geräten dem Geräteprotokoll)