

Bewerbung um Ausstellung einer Expertise und Aufnahme in das
Expertisen-Verzeichnis der Österreichischen Gesellschaft für Hygiene,
Mikrobiologie und Präventivmedizin

Sparte: Flächendesinfektion

I Hersteller und/oder Vertreiber (genaue Anschrift):

.....
.....
.....
.....
.....

II Name des Gegenstandes:

.....

III Angaben über Wirkstoffe:

pro 100 g pro 100 ml

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

pH-Wert Produkt 100%:

Handelt es sich um einen Neuantrag? ja nein

Handelt es sich um eine Verlängerung? ja nein

Änderungen der Konzentrations-/Zeit-Relation? ja nein

Handelt es sich um eine Umschreibung? ja nein

Wenn ja,

Name des Originalverfahrens:

Name des Herstellers des Originalverfahrens:

Originalverfahren ist ÖGHMP-gelistet? ja nein

IV Vorgesehener Verwendungszweck:

- Flächendesinfektion im Humanmedizinbereich
- Flächendesinfektion im „Lebensmittelbereich“

V Vorgelegte Gutachten (Methoden siehe „Information für Bewerber“):

- 1. von:
- 2. von:
- 3. von:
- 4. von:

VI Beantragte Desinfektionswerte:

	Mechanik		Belastung		Einwirkzeit in min					
	mit	ohne	gering	hoch	1	5	15	30	60	240
Bakterizidie/Levurozidie										
Zusätzlich:										
<i>Mykobakterium terrae</i> (Tuberkulozidie)										
<i>Mykobakterium avium</i> (Mykobakterizidie)										
<i>Aspergillus brasiliensis</i> (Fungizidie)										

.....
Datum

.....
Firmenmäßige Unterfertigung