



Vorlage OP-Zugangsbescheinigung

Diese Vorlage soll in ein firmeneigenes Dokument übertragen werden:

Diese Bescheinigung für den OP-Zugang bestätigt¹, dass der Medizinprodukteberater mit den praktischen Situationen vertraut ist, die während eines Besuchs in einem OP auftreten können.

Diese Bescheinigung wird ausgestellt für: _____
Name, Vorname

Hiermit wird bestätigt, dass unser o.g. Mitarbeiter

- eine offizielle interne Unternehmens-OP-Schulung durchlaufen hat

oder

- an einer offiziellen externen OP-Schulung durch eine ordnungsgemäß zertifizierte Einrichtung teilgenommen hat

oder

- einen Abschluss in einem Heilberuf, beispielsweise als Arzt, OP-Schwester, OP-Techniker oder dergleichen hat. In diesem Fall muss der für den jeweiligen Medizinprodukteberater verantwortliche Vorgesetzte
1) eine unterschriebene Bescheinigung eines solchen Ausbildungsgrades ausstellen und
2) bestätigen, dass keine speziellen Anforderungen zu erfüllen sind;

oder

- in den letzten drei Jahren regelmäßig, mindestens fünf Mal pro Monat, einen OP betreten. Dies setzt voraus, dass der für den jeweiligen Medizinprodukteberater verantwortliche Vorgesetzte ihm eine ordnungsgemäße unterschriebene Bescheinigung ausstellt, die diesen Umstand bestätigt.

Datum

Unterschrift des Vorgesetzten / Stempel der Firma

¹ Gemäß der BVMed-Empfehlung zur Erstellung einer Unternehmensrichtlinie für die Anwesenheit und das Verhalten von Medizinprodukteberatern in Operationsräumen; Stand Oktober 2020