

# EICHY-Datenblatt

Version 01 XIX

## 1 Kontaktdaten (Firma)

<b>Hersteller (Firmenname) *</b>	nora systems GmbH
<b>Anschrift-Straße: *</b>	Höhnerweg 2-4
<b>Anschrift-Ort: *</b>	Weinheim
<b>Anschrift-PLZ: *</b>	69469
<b>Anschrift-Land: *</b>	Deutschland
<b>Ansprechperson beim Hersteller:</b>	Martin Duske
<b>Telefonnummer (Festnetz, Mobil): *</b>	+491726330491
<b>Email: *</b>	martin.duske@nora.com

<b>Lieferant *</b>	nora flooring systems Ges.mbH
<b>Anschrift-Straße: *</b>	Rablstraße 30/1
<b>Anschrift-Ort: *</b>	Wels
<b>Anschrift-PLZ: *</b>	4600
<b>Anschrift-Land: *</b>	Österreich
<b>Ansprechperson beim Lieferant:</b>	Peter Endl
<b>Telefonnummer (Festnetz, Mobil): *</b>	+436642318689
<b>Email: *</b>	peter.endl@nora.com

## 2 Produktdaten

<b>Bezeichnung des Medizinproduktes/Produktes: *</b>	nora Bodenbeläge aus Kautschuk
<b>Artikelnummer des Produktes (lt. Lieferant):</b>	diverse Artikel
<b>Verwendungszweck: *</b>	Bodenbelag
<b>Ist das Produkt ein Medizinprodukt? *</b>	Nein
<b>Wenn ja - welche Klasse?</b>	
<b>Zubehör zu einem anderen Medizinprodukt? *</b>	Nein
<b>Wenn ja - zu welchem MP und welcher Klasse?</b>	Medizinprodukt:  Klasse:

### **3 Folgende Unterlagen sind vorhanden: (Dokumente/Nachweise)**

<b>CE-Zeichen (Konformitätserklärung nach Richtlinie 93/42/EWG) *</b>	Ja
<b>Aufbereitungsanleitung gemäß ÖNORM EN ISO 17664 (deutsch) *</b>	Nein
<b>Bedienungsanleitung (deutsch) *</b>	Ja
<b>Bedienungsanleitung (englisch) *</b>	Ja

## 4 Erfassung der Werkstoffe/Materialien

**Folgende Besonderheiten treffen auf den Aufbau bzw. Material des Medizinproduktes/Produktes zu: \***

Klebestellen - welche?

Kontaktflächen zwischen unterschiedlichen Metalllegierungen - welche?

Metalle - welche?

textile Flächengebilde - welche?

beschichtete Flächengebilde (Kunstleder) - welche?

Kohlefaser - welche?

Linoleum

Kautschuk (Latex) - welcher? Natur- und Synthetikautschuk

Weichmacher - welcher?

Acrylglas - welche?

Kunststoff - welcher?

Lackierungen - welche?

Holz - welche?

Verbundwerkstoffe - welche?

Schaumstoffe - welche?

Glas - welches?

Beschichtungen (Verchromung, Nanotechnik, eloxiert) - welche?

Keramik - welche?

Fliesen - welche?

Steine (z.B. Marmor, Quarz, Granit, Kunststeinplatten) - welche?

Andere

**Sind im Medizinprodukt/Produkt thermolabile Materialien vorhanden? \***

Nein

**Wenn ja, welche?**

wärmeformbar

brennbar

zersetzend

## 5 Angaben zur hygienischen Aufbereitung

<b>Welche Aufbereitung ist erforderlich? *</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Reinigung <input checked="" type="checkbox"/> Desinfektion <input type="checkbox"/> Sterilisation
<b>Anwendungsschulung erforderlich? *</b>	Ja
<b>Ist die Anzahl der Aufbereitungszyklen limitiert? *</b>	Nein
<b>Wenn ja, maximale Anzahl der Aufbereitungszyklen?</b>	
<b>Demontage bzw. Montage zur Aufbereitung erforderlich? *</b>	Nein
<b>Wenn ja, Beschreibung</b>	
<b>Vorreinigung erforderlich? *</b>	Nein
<b>Hygienische Aufbereitung mit Ultraschallbehandlung möglich? *</b>	Nein

<b>Manuelle Reinigung erforderlich? *</b>	Ja
<b>Wenn ja, Beschreibung</b>	2-stufiges Nasswischen laut Reinigungsempfehlung
<b>Manuelle Desinfektion erforderlich? *</b>	Ja
<b>Wenn ja, Beschreibung</b>	Wischdesinfektion laut Angaben des Desinfektionsmittelherstellers

<b>Maschinelle Reinigung (Instrumentenwaschmaschine-RDG) möglich? *</b>	Nein
<b>Wenn ja, Beschreibung</b>	
<b>Maschinelles Desinfektionsverfahren (Instrumentenwaschmaschine-RDG) möglich? *</b>	
<b>Wenn ja, welches?</b>	
<b>Zulässiger Temperaturbereich max. °C</b>	
<b>Zulässiger pH Bereich (bei 20°C)</b>	von: bis:
<b>Ist bei einer maschinellen Aufbereitung die Verwendung eines Klarspülers erlaubt?</b>	
<b>Ist der Einsatz eines Pflegemittels notwendig?</b>	
<b>Wenn ja, welches?</b>	

<b>Geprüfte Reinigungsmittel? (Produkte mit Namen und Hersteller)</b>	<input checked="" type="radio"/> Keine
<b>Geprüfte Desinfektionsmittel?</b>	<input type="radio"/> Keine
Produkt (Name, Hersteller):	Incidin perfekt, ECOLAB GmbH <input type="radio"/> ÖGHMP gelistet <input checked="" type="radio"/> VAH gelistet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit intern getestet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit extern getestet
Produkt (Name, Hersteller):	Perform Pulver, Schülke & Mayr GmbH <input checked="" type="radio"/> ÖGHMP gelistet <input checked="" type="radio"/> VAH gelistet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit intern getestet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit extern getestet
Produkt (Name, Hersteller):	Trichlorol Pulver, Kyberg Pharma <input type="radio"/> ÖGHMP gelistet <input checked="" type="radio"/> VAH gelistet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit intern getestet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit extern getestet
Produkt (Name, Hersteller):	<input type="radio"/> ÖGHMP gelistet <input type="radio"/> VAH gelistet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit intern getestet <input type="radio"/> Materialverträglichkeit extern getestet

## 6 Angaben zur Materialverträglichkeit

<b>Desinfektionsmittelwirkstoffe *</b>	<b>Materialverträglichkeit</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Aldehyde	besteht
<input type="checkbox"/> Alkylamide	nicht getestet
<input type="checkbox"/> Guanidine	nicht getestet
<input checked="" type="checkbox"/> Alkohole	besteht
<input type="checkbox"/> Biguanide	nicht getestet
<input checked="" type="checkbox"/> Peroxidverbindungen	besteht
<input checked="" type="checkbox"/> Chlorverbindungen	besteht
<input checked="" type="checkbox"/> Quarternäre Verbindungen	besteht
<input type="checkbox"/> Andere:	

<b>Reinigungswirkstoffe</b>	<b>Materialverträglichkeit</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Tenside	besteht
<input type="checkbox"/> Andere:	

<b>Die Materialverträglichkeit der Desinfektions- und Reinigungswirkstoffe wurde intern oder extern durch ein akkreditiertes Labor überprüft?</b>	Extern
---	--------

## 7 Wartung

<b>Reparatur möglich? *</b>	Ja
<b>Wartung notwendig? *</b>	Nein
<b>Die Verfügbarkeit von Zubehörteilen ist gesichert? *</b>	nicht zutreffend
<b>Durchführung der Wartung</b>	<input type="radio"/> Hersteller <input type="radio"/> Vertreiber/Lieferant <input type="radio"/> Subunternehmer <input type="radio"/> Haustechnik
<b>Wartungsintervalle Monate</b>	
<b>Nähere Informationen zur Wartung:</b>	LINK:
<b>Kalibrierung notwendig? *</b>	Nein
<b>Wenn ja, welches Kalibrierungsintervall? Monate</b>	
<b>Wenn ja, wer führt die Kalibrierung durch?</b>	



## 8 Weitere Informationen

<b>Besondere Hinweise</b>	Ja
<b>Welche?</b>	Die Reinigung ist mit einem Reinigungsautomaten möglich.

## 9 Anhang bei textilen Flächengebilden, Laminaten, textilen und elastischen Bodenbelägen

<b>Faserart gemäß DIN 60 001 Teil 1 (Naturfasern):</b>	
<b>Faserart gemäß DIN ISO 2076 (Chemiefasern):</b>	
<b>Technologische Einteilung:</b>	<input type="radio"/> Filz <input type="radio"/> Vliesstoff <input type="radio"/> Gewebe <input type="radio"/> Maschenware <input type="radio"/> Netztuch <input type="radio"/> Nadelflortextil <input type="radio"/> Klebenoppentextil <input type="radio"/> Schaumstoffverbund Textil <input type="radio"/> Flocktextil <input type="radio"/> Sonstige:
<b>Laminat bestehend aus:</b>	
<b>Gewebe (Außenmaterial)</b>	
<b>Maschenware (Außenmaterial)</b>	
<b>Membran</b>	
<b>Gewebe (Innenmaterial)</b>	
<b>Maschenware (Innenmaterial)</b>	
<b>Textiler Bodenbelag:</b>	
<b>Herstellungsart</b>	<input type="radio"/> Gewebt <input type="radio"/> Gewirkt <input type="radio"/> Geklebt <input type="radio"/> Nadelvlies <input type="radio"/> Getufted <input type="radio"/> Beflockt

<b>Art der Nutzschrift</b>	<input type="radio"/> Schnittpol <input type="radio"/> Pau. <input type="radio"/> Strukturiert <input type="radio"/> Schlingenpol <input type="radio"/> Haarig
<b>Art des Trägers</b>	<input type="radio"/> Gewebe <input type="radio"/> Folie <input type="radio"/> Vlies <input type="radio"/> Sonstige:
<b>Art des Rückens</b>	<input type="radio"/> Appretur (S1) <input type="radio"/> Schaumrücken (SBR) <input type="radio"/> Schaumrücken (PUR) <input type="radio"/> Schwerbeschichtung (PUR) <input type="radio"/> Schwerbeschichtung (APO) <input type="radio"/> Noppenrücken (PUR) <input type="radio"/> Noppenrücken (SBR) <input type="radio"/> EVA Schwerbeschichtung <input type="radio"/> Schwerbeschichtung Polyolefine basiert <input type="radio"/> Textilrücken <input type="radio"/> PVB Schwerbeschichtung <input type="radio"/> Glas-Verstärkung <input type="radio"/> Sonstige:
<b>Art der Färbung/Musterung</b>	<input type="radio"/> einfarbig (uni) (C1) <input type="radio"/> Mehrfarbig gemustert <input type="radio"/> Mehrfarbig ungemustert <input type="radio"/> Sonstige:
<b>Faserart (bitte Anteil in Prozent angeben)</b>	<input type="radio"/> Polyamid  <input type="radio"/> Polypropylen  <input type="radio"/> Wolle  <input type="radio"/> laut Angabe des Antragstellers <input type="radio"/> intern geprüft

## Elastische Bodenbeläge:

### Material der Nutzschrift

- PVC
- Polyolefin
- Elastomer (Gummi)
- Linoleum
- Kork
- Polyester-Elastomer
- Chlorfreier Kunststoff
- Sonstige:
  - Laut Angabe des Antragstellers
  - Bestimmung durch chemisches Verfahren

### Konstruktiver Aufbau

- Homogen
- Heterogen
- Im PB nicht angeben

### Beschaffenheit der Oberfläche

- Transparente Nutzschrift
- Transparentes Oberflächenfinish
- Nicht transparent
- Sonstige:  
verdichtete Kautschukoberfläche

### Belagstyp

- Ebener Bodenbelag
- Proflierter Bodenbelag

### Oberseite

- Ebene Oberseite
- Genarbte Oberseite
- Profilierte Oberseite
- Geprägte Oberseite

### Farbliche Gestaltung der Oberseite:

- Uni
- Gemustert
- Jaspert
- Marmoriert
- Gestreut
- Sonstige: