

RUNDUM (RECHTS)SICHER MIT DEM ACU PRAXIS-CHECK

KOSTEN ACU MEDICAL ABO-MODELL

ABO-MODULE / DIENSTLEISTUNGEN

MONATL.
ABOPREIS

MINDEST-
LAUFZEIT

BEDARF/
ANZAHL

DGUV V3 / Betriebssicherheitsverordnung / allgemein Versicherungsbedingungen

Wiederkehrende Prüfungen Ihrer ortsveränderlichen Betriebsmittel / Medizingeräte in einem bis zu 2 jährigen Prüfintervall (außer Medizinprodukte der Anlage 1 oder 2 der MPBetreibV) nach notwendigen gesetzlichen und berufsgenossenschaftlichen Vorschriften.	Grundpauschale Geräteprüfung für die Prüfung von bis zu 10 Betriebsmittel	5,00 EUR	24 Mon.	<input type="checkbox"/>
	Preis je weitere Prüfung	0,50 EUR		___ Anzahl
Wiederkehrende Prüfungen Ihrer elektrischen Anlagen (Unterverteilungen) nach notwendigen gesetzlichen und berufsgenossenschaftlichen Vorschriften	Grundpauschale Anlagenprüfung für die Prüfung von bis zu 3 Unterverteilungen	7,50 EUR	48 Mon.	<input type="checkbox"/>
	Anlagen je weitere	1,50 EUR		___ Anzahl

Erst- und Revalidierung

Validierung durch ein akkreditiertes und unabhängiges Prüflabor	DAC MKIII (Kombi Steri und RDG)	75,00 EUR	36 Mon.	___ Anzahl
	DAC MK IV (nur RDG)	75,00 EUR		___ Anzahl
	DAC Zusatzdeckel	13,00 EUR		___ Anzahl
	Careclave (Reinigungs- und Sterilisationsprozess)	75,00 EUR		___ Anzahl
	Careclave Zusatzbox	10,00 EUR		___ Anzahl
	RDG	70,00 EUR		___ Anzahl
	Siegelnahgerät	13,00 EUR		___ Anzahl
	Siegelnahfestigkeitsprüfung	9,00 EUR		___ Anzahl
	Kleinst sterilisator	60,00 EUR		___ Anzahl

Revalidierung

Validierung durch ein akkreditiertes und unabhängiges Prüflabor	DAC MKIII (Kombi Steri und RDG)	60,00 €	36 Mon.	<input type="checkbox"/>
	DAC MK IV (nur RDG)	60,00 €		<input type="checkbox"/>
	DAC Zusatzdeckel	7,00 €		<input type="checkbox"/>
	Careclave (Reinigungs- und Sterilisationsprozess)	65,00 €		<input type="checkbox"/>
	Careclave Zusatzbox	0,00 €		<input type="checkbox"/>
	RDG	56,00 €		<input type="checkbox"/>
	Siegelnahgerät	13,00 €		<input type="checkbox"/>
	Siegelnahfestigkeitsprüfung	9,00 €		<input type="checkbox"/>
	Kleinst sterilisator	51,00 €		<input type="checkbox"/>

MPBetreibV / Medizinproduktesicherheit

Erstellung einer rechtssicheren Dokumentation für das Betreiben und Anwenden von Medizinprodukten im Sinne der MPBetreibV:	Implementieren der MPBetreibV in Ihre Praxis	15,00 EUR	24 Mon.	<input type="checkbox"/>
Stellung eines Beauftragten für Medizinproduktesicherheit nach § 6 der MPBetreibV	Wahrnehmung als Kontaktperson für Behörden, Hersteller und Vertreiber, Koordinierung interner Melde- und Mitwirkungspflichten der Betreiber und Koodinierung der Korrekturmaßnahmen	55,00 EUR	24 Mon.	<input type="checkbox"/>

RUNDUM (RECHTS)SICHER MIT DEM ACU PRAXIS-CHECK

KOSTEN ACU MEDICAL ABO-MODELL

ABO-MODULE / DIENSTLEISTUNGEN		MONATL. ABOPREIS	MINDEST- LAUFZEIT	BEDARF/ ANZAHL
DGUV V2 / Fachkraft für Arbeitssicherheit				
Stellung einer Fachkraft für Arbeitssicherheit nach gesetzlichen und berufsgenossenschaftlichen Vorschriften bis 10 Mitarbeiter	Grundmodul FASI 10: Besuch alle 2 Jahre vor Ort, telefonischer Support bei Anfragen aller Art	12,50 EUR	24 Mon.	<input type="checkbox"/>
ab 11 Vollzeitmitarbeiter	Modul FASI 10+: Besuch mindestens alle 12 Monate vor Ort, telefonischer Support bei Anfragen aller Art	5,00 EUR/je Mitarbeiter	24 Mon.	<input type="checkbox"/>
Brandschutz				
Prüfung und Wartung Ihrer Feuerlöscher nach DIN 14406 Teil 4	Feuerlöscher 1	1,50 EUR		<input type="checkbox"/>
	Feuerlöscher 2	2,00 EUR		<input type="checkbox"/>
	Feuerlöscher 3	2,50 EUR		<input type="checkbox"/>
	Feuerlöscher 4	3,00 EUR		<input type="checkbox"/>
Datenschutz				
Datenschutz-Check der Praxissituation und individuelle Risikobewertung anhand unserer speziellen Datenschutzapp	Abfragung aller EU-rechtlicher und deutschen Gesetzesvorgaben sowie der Richtlinien der deutschen Datenschutzkonferenz, des European Data Protection Board, der Richtlinien der Bundesärztekammer und der Kassenärztlichen Bundesvereinigung	9,00 EUR	24 Mon.	<input type="checkbox"/>

Zahlweise monatlich. Alle Preise zzgl. der gesetzlichen MwSt.

IHREN BEDARF ERMITTELN

Welche Dienstleistung Sie benötigen, ermitteln wir im persönlichen Gespräch. Gemeinsam schauen wir auf die gesetzlichen Anforderungen und Ihren individuellen Bedarf, basierend auf das zuvor von Ihnen ausgefüllte Anforderungsprofil. Bitte das ausgefüllte Anforderungsprofil an uns übersenden per Fax 0202-947923-69 oder E-Mail info@a-c-u.eu. Wir setzen uns schnellstmöglich persönlich mit Ihnen in Verbindung.

Das Anforderungsprofil ist **keine verbindliche Bestellung**, sondern dient als Grundlage für die tatsächliche Berechnung und Planung Ihres Bedarfes.

Praxis	Ansprechpartner/in
Straße	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

**AUSGEFÜLLTES ANFORDERUNGSPROFIL DIREKT AN UNS ÜBERSENDEN
PER FAX 0202-947923-69 ODER E-MAIL [INFO@A-C-U.EU](mailto:info@a-c-u.eu)**



Der QR-Code führt Sie direkt zum Bereich unserer Webseite mit weiteren ausführlichen Erläuterungen, den Leistungsbeschreibungen und unserem Online-Kontakt.

ACU Group / ACU Prüfservice
Knut Simon
Mittelstr. 36 - 58332 Schwelm
Tel. 0202-947923-60 | info@a-c-u.eu
www.a-c-u.eu