

Nombre de la prueba _____	Equipo _____
Número de expediente _____	Marca _____
Número de referencia _____	Núm. Serie _____
Razón social _____	Fecha de inicio de uso _____

La etiqueta adherida al equipo deberá contener la información del recuadro inicial.

Llenar antes de la entrada del equipo al InDRE¹ Llenar al Ingreso e Instalación² Llenar a la salida del equipo³ (N: no, S: si y NA: no aplica)

Dimensiones del equipo	
Alto: _____ cm Largo: _____ cm Ancho: _____ cm Peso: _____ kg	<input type="checkbox"/> Requiere mesa/soporte Se coloca en mesa _____ piso _____ <input type="checkbox"/> Es desarmable: _____ no. de piezas <input type="checkbox"/> Es una sola pieza
Condiciones ambientales	
Temperatura de trabajo: _____ °C Humedad: _____ % Altitud: _____ MSNM	<input type="checkbox"/> Fotosensible <input type="checkbox"/> Efecto de vibración
Datos eléctricos	
Voltaje de entrada/salida: _____/_____ V Frecuencia: _____ Hz Consumo: _____ A	<input type="checkbox"/> Requiere UPS/ No Break (No. Serie: _____)
Datos adicionales para la instalación del equipo	
Descontaminantes en uso: _____ _____	<input type="checkbox"/> Manual de uso <input type="checkbox"/> Guía Rápida <input type="checkbox"/> Impresora (No. Serie: _____) <input type="checkbox"/> Computadora (No. Serie: _____) Accesorios extra _____ _____ _____
Observaciones adicionales:	

¹ Enviar copia del documento por correo electrónico a MIYC (a través del jefe de laboratorio enlace de mantenimiento)

² Anexar este documento al MEMO dirigido a SUOP y el MIYC-PA-01. Enviar copia del documento por correo electrónico a INEM/INVE y copia física a vigilancia. También se anexa carta custodia y hoja de salida de almacén (cuando aplique).

³ Notificar a SUOP por MEMO y por correo electrónico a INEM/MIYC/INVE. Requisar este documento con Jefe de Laboratorio, Solicitante y Vigilancia.

Fecha de instalación: ___/___/___	
Calificación del equipo (anexar el informe técnico)	
Reactivo utilizado: _____ Catálogo: _____ Lote: _____	Corrida de prueba ___ Control de reacción ___ Blanco
Tipo de muestras: _____ Volumen máximo de muestra: _____	Observaciones adicionales:

Descontaminación y retiro de equipo	
Descontaminantes usado para retiro	Observaciones adicionales

Entrada de equipo*	Salida de equipo
Fecha de ingreso: ___/___/___ Hora: __:__ h	Fecha de retiro: ___/___/___ Hora: __:__ h
Razón social solicitante Nombre: _____ Firma: _____	Laboratorio: _____ Nombre: _____ Firma: _____
Coordinación GEPD Nombre: _____ Firma: _____	Coordinación GEPD Nombre: _____ Firma: _____
Laboratorio: _____ Nombre: _____ Firma: _____	Razón social solicitante Nombre: _____ Firma: _____
Acuse Vigilancia Nombre: _____ Firma: _____	Acuse Vigilancia Nombre: _____ Firma: _____
Observaciones adicionales:	Observaciones adicionales:

*Al firmar el presente documento se recibe la notificación y se acusa de recibir una copia con las firmas en original por las partes involucradas.

-----Fin de la información documentada-----