

Aprobación De Laboratorio Seguro Para Servicio

Edificio/Cuarto:		Tipo de laboratorio: (marque todos los que aplican) <input type="checkbox"/> Lab radiación <input type="checkbox"/> Lab laser <input type="checkbox"/> BSL-1 <input type="checkbox"/> BSL-2	
Tipo de servicio:	<input type="checkbox"/> HVAC / Campana extractora <input type="checkbox"/> Fontanería / Servicios de tuberías <input type="checkbox"/> Mantenimiento de área <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Otros		
Área laboral (describir):			
Fecha de servicio:			
		Sí	N/A
Preparación general de laboratorios (TODOS los labs.)- Por favor verifique que los requisitos a continuación se han cumplido antes de la fecha de servicio.			
Área De Servicio Lista Para Trabajar: El laboratorio ha despejado el área de servicio y sus alrededores de materiales peligrosos, equipos y otras posibles obstrucciones para los proveedores de servicios. El laboratorio ha limpiado y/o descontaminado todas las superficies de trabajo del área de servicio.			
Organizar Para Entrada Segura: El laboratorio ha sido preparado para un ingreso seguro y toda la información sobre los procedimientos de ingreso seguro y el PPE requerido se ha proporcionado a los proveedores de servicios y se ha documentado en la sección Instrucciones/Notas especiales .			
Acompañante Al Laboratorio Obligatorio: Indique Sí si el personal del laboratorio debe estar presente en el momento del servicio.			
Labs. radiación: Área de servicio inspeccionada por grupo de seguridad radiológica. Aprobación seguridad Radiación ESSR: _____			
Instrucciones especiales/Notas			
Contacto en laboratorio			
Número de teléfono de contacto en laboratorio			
Firma/Fecha			

Esta hoja debe estar firmada y publicada en la puerta exterior o cerca del área de servicio.