

## Aprobación De Laboratorio Seguro Para Servicio

<b>Edificio/Cuarto:</b>		<b>Tipo de laboratorio: (marque todos los que aplican)</b> <input type="checkbox"/> Lab radiación <input type="checkbox"/> Lab laser <input type="checkbox"/> BSL-1 <input type="checkbox"/> BSL-2	
<b>Tipo de servicio:</b>	<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		
<b>Área laboral (describir):</b>			
<b>Fecha de servicio:</b>			
		<b>Sí</b>	<b>N/A</b>
<b>Preparación general de laboratorios (TODOS los labs.)</b> - Por favor verifique que los requisitos a continuación se han cumplido antes de la fecha de servicio.			
<u>Área De Servicio Lista Para Trabajar:</u> 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.			
<u>Organizar Para Entrada Segura:</u> 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 <b>Instrucciones/Notas especiales</b> .			
<u>Acompañante Al Laboratorio Obligatorio:</u> Indique <b>Sí</b> si el personal del laboratorio debe estar presente en el momento del servicio.			
<b>Labs. radiación:</b> Área de servicio inspeccionada por grupo de seguridad radiológica. Aprobación seguridad Radiación ESSR: _____			
<b>Instrucciones especiales/Notas</b>			
<b>Contacto en laboratorio</b>			
<b>Número de teléfono de contacto en laboratorio</b>			
<b>Firma/Fecha</b>			

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