LABORATORIO:

RESPONSABLE DE DESINFECCION

RESPONSABLE DE TOMA DE MUESTRAS

RESPONSABLE DE LECTURA E INTERPRETACION

 **VALOR REFERENCIA PARA:**

* RECUENTO MESOFILOS: MENOR 50 UFC X 15 MIN DE EXPOSICION
* RECUENTO DE MOHOS Y LEVADURAS: MENOR A 10 UFC
* LMX: NEGATIVO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **RECUENTO DE MESOFILOS****(UFC)** | **RECUENTO DE MOHOS Y LEVADURAS (UFC)** | **LMX** | **PRODUCTO UTILIZADO PARA PROCESO DE DESINFECCIÓN** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Caler | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Enero 2020 | 2 | Nombre del Formato | Se adiciona al nombre la palabra formato |
| Enero 2020 | 2 | Todo el documento | Se revisó por la Coordinación administrativa de laboratorios, equipos y reactivos. Versión 2  |
| Diciembre 2022 | 3 | Todo el documento | Se revisó y ajustó por la Coordinación administrativa de laboratorios, equipos y reactivos.Se aplican los cambios a la fuente, encabezado y control de cambios de acuerdo con las directrices institucionales.Se actualiza versión 2 a versión 3 |