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 DESINFECCION** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Caler | Aseguramiento de Calidad | Rectoría | Enero 2019 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Nombre del Formato | Se adiciona al nombre la palabra formato |
| Todo el documento | Se revisó por la Coordinación administrativa de laboratorios, equipos y reactivos. Versión 2 - Enero 2020. |