

CERTIFICADO DE DESCONTAMINACIÓN



Asegúrese de incluirlo con todos los envíos de equipos, pipetas y otros dispositivos.

Debe rellenar debidamente la declaración de descontaminación, es un requisito previo para la aceptación, el tratamiento posterior y la devolución. Si el envío no incluye esta declaración, se llevará a cabo una descontaminación previa a cualquier manipulación, cuyo importe se cargará en la factura de servicio.

Por favor, indique la siguiente información:	Número de Ticket:
Nombre y apellidos	_____
Empresa	_____
Dirección	_____
Ciudad	_____
Provincia	_____
E-mail	_____
	Cód. Postal _____
	Teléfono _____

Pos.	Modelo	Marca	Número de serie	Descripción
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

Nivel de Seguridad del Laboratorio:

Especifique el nivel de seguridad del laboratorio donde se han usado los instrumentos: S1 S2 S3 S4

Los instrumentos listados arriba no están contaminados

Confirmando que los instrumentos indicados no han estado en contacto con sustancias peligrosas o infecciosas.

Los instrumentos están contaminados

Los instrumentos han entrado en contacto con las siguientes sustancias:

	Sí	No
Soluciones acuosas peligrosas para la salud, tampones, ácidos o bases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agentes potencialmente infecciosos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel de seguridad de los organismos usados	<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> S4
Reactivos y disolventes orgánicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sustancias radioactivas (si se han utilizado, por favor indicar radiación)	α <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteínas perjudiciales para la salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ácidos nucleicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Han podido penetrar estas sustancias en el dispositivo/pipeta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si es así, indique en cual/es: _____

Describa las medidas de descontaminación llevadas a cabo: _____

Confirmando que se llevó a cabo una descontaminación adecuada. Los dispositivos en cuestión son seguros en su manipulación y envío.

Firma de la persona autorizada: _____

Empresa/Dpto.: _____ Lugar y fecha: _____