



# Laboratorio de Referencia

## ELI, S.A. DE C.V.

*Laboratorio de Referencia Electroquimioluminiscencia e Inmunología*

<b>BITÁCORA DE USO DE EQUIPO</b>	<b>CÓDIGO:</b> B-LAB-00 <b>OFICIAL.:</b> ABR 2021	<b>VERSIÓN:</b> 00 <b>VIGENCIA:</b> ABR 2023
LABORATORIO	Página: 1 DE 1	

<b>MARCA</b>		<b>MODELO</b>		<b>NO. DE SERIE</b>		<b>INVENTARIO</b>	
<b>ÁREA DE SERVICIO RESPONSABLE</b>	HEMATOLOGIA						

FECHA / HORA	NOMBRE	ÁREA	NO. DE TUBOS	TIPO DE MUESTRAS	CONDICIONES DE USO	FIRMA DE USUARIO	VALIDÓ
hrs.				<input type="checkbox"/> Suero	rpm		
				<input type="checkbox"/> Plasma			
				<input type="checkbox"/> Orina			
				<input type="checkbox"/> Otro			
hrs.				<input type="checkbox"/> Suero	rpm		
				<input type="checkbox"/> Plasma			
				<input type="checkbox"/> Orina			
				<input type="checkbox"/> Otro			
hrs.				<input type="checkbox"/> Suero	rpm		
				<input type="checkbox"/> Plasma			
				<input type="checkbox"/> Orina			
				<input type="checkbox"/> Otro			
hrs.				<input type="checkbox"/> Suero	rpm		
				<input type="checkbox"/> Plasma			
				<input type="checkbox"/> Orina			
				<input type="checkbox"/> Otro			
hrs.				<input type="checkbox"/> Suero	rpm		
				<input type="checkbox"/> Plasma			
				<input type="checkbox"/> Orina			
				<input type="checkbox"/> Otro			
hrs.				<input type="checkbox"/> Suero	rpm		
				<input type="checkbox"/> Plasma			
				<input type="checkbox"/> Orina			
				<input type="checkbox"/> Otro			