 <b>LABIOFAM</b> Grupo Empresarial Empresa de Productos Inyectables	<b>INTRUCCION DE TRABAJO</b>	<b>IT 2-05-20</b>
	<b>MESA DE REVISIÓN DE SUEROS</b>	<b>Revisión:02</b>
		<b>Página 1 de 3</b>

## **DESARROLLO:**

### **1. REVISION TÉCNICA.**

Al recibir el turno, el operario debe comprobar:

1. Estado técnico general del equipo.
2. Que no existan afectaciones en la conexión eléctrica.

Ante cualquier anomalía, solicitar los servicios de un técnico de mantenimiento.


### **2. PUESTA EN MARCHA Y OPERACIÓN.**

- Coloque los frascos sobre la mesa.
- Accione el botón INTERRUPTOR GENERAL ubicado en el panel de control moviéndolo hacia la izquierda.
- Oprima el botón de color blanco superior central del panel de control para encender las lámparas.
- Accione el botón inferior derecho de color verde (para el movimiento del plato de alimentación) en el panel de control moviéndolo hacia la derecha.
- Accione el botón de color verde izquierdo ESTERA del panel de control hacia la derecha para mover la estera transportadora.
- Presione el botón EMERGENCIA de color rojo en el panel de control para detener la máquina.
- Una vez terminado el proceso, coloque los botones y el interruptor en posición inicial.

### **3. LIMPIEZA.**

- Elimine los restos de vidrio de estar presentes.
- Pase una gasa o paño limpio libre de pelusas humedecido con agua y detergente.
- Elimine el detergente pasando un paño con agua purificada.
- Seque la máquina con un paño o gasa seco libre de pelusas.
- Desinfecte con un paño o gasa humedecido con alcohol al 70 % u otro desinfectante de superficies no corrosivo.
- Llene el Registro de uso y de limpieza y desinfección del equipo

	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>
<b>Aprobado por</b>	Abraham Castro Salgado	Director UEB Inyectables		

 <b>LABIOFAM</b> Grupo Empresarial  Empresa de Productos Inyectables	<b>INTRUCCION DE TRABAJO</b>	<b>IT 2-05-20</b>
	<b>MESA DE REVISIÓN DE SUEROS</b>	<b>Revisión:02</b>
		<b>Página 2 de 3</b>

#### **4. PROHIBICIÓN:**


No aplicar agua a chorros sobre el equipo.

#### **5. REGISTRO:**


R<sub>1</sub> 2-05-6 Uso, limpieza y desinfección del equipo, se conservará por un año.

#### **6. ANEXO:**

**Anexo 1** R<sub>1</sub> 2-05-6 Uso, limpieza y desinfección del equipo.

 <b>LABIOFAM</b> Grupo Empresarial <b>Empresa de Productos Inyectables</b>	<b>INTRUCCION DE TRABAJO</b>	<b>IT 2-05-20</b>
	<b>MESA DE REVISIÓN DE SUEROS</b>	<b>Revisión:02</b>
		<b>Página 3 de 3</b>

**Anexo 1 R<sub>1</sub> 2-05-6** Uso, limpieza y desinfección del equipo.

 <b>LABIOFAM</b> Grupo Empresarial <b>Empresa de Productos Inyectables</b>	<b>USO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL EQUIPO</b>	<b>R<sub>1</sub> 2-05-6</b>
--	--	-----------------------------

**LÍNEA: (1)**

**EQUIPO: (2)**

Fecha	Producto/ Presentación	Lote	Hora de inicio	Hora final	Nombre del operario	Firma	Limpieza con	Desinfectado con	Nombre Del operario	Firma	Aprobado
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)

Metodología de llenado:

- (1) Línea: Nombre de la línea de producción
- (2) Equipo: Nombre del equipo
- (3) Fecha: fecha en que se usa el equipo
- (4) Producto: Producto que se está procesando en el equipo
- (5) Lote: Número de lote del producto que se procesa
- (6) Hora de inicio: Hora en que se comienza a usar el equipo
- (7) Hora final: Hora en que se termina de usar el equipo
- (8) Nombre del operario: Nombre del operario que usa el equipo
- (9) Firma: Firma del operario que usa el equipo
- (10) Limpieza con: Nombre del o los productos con que limpia el equipo
- (11) Desinfectado con: Nombre del o los productos con que se desinfecta el equipo
- (12) Nombre del operario: Nombre del operario que limpia y desinfecta el equipo
- (13) Firma: Firma del operario que usa el equipo
- (14) Aprobado: Nombre y firma del personal de Control de la Calidad que aprueba que el equipo está limpio.