 <b>LABIOFAM</b> Grupo Empresarial Empresa de Productos Inyectables	<b>INTRUCCION DE TRABAJO</b>	<b>IT 2-05-32</b>
	<b>AGITADOR MAGNÉTICO</b>	<b>Revisión:02</b>
		<b>Página 1 de 3</b>

## **DESARROLLO:**

### **1. REVISION TÉCNICA.**

Siempre que se vaya a comenzar a usar el equipo, el operario debe comprobar:

1. No existencia de golpes o deformaciones en la estructura del equipo.
2. Verificar que el equipo este limpio.
3. Poner en funcionamiento el equipo observando si no presenta alteraciones.
4. Conectar el interruptor, comprobando si tiene alimentación eléctrica.
5. En caso de existir anomalías solicitar el servicio del metrólogo.

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

- Conecte el equipo a la red 110v.
- Coloque encima del plato el recipiente.
- Introduzca en el recipiente la bala magnética.
- Accione el interruptor hacia arriba.
- Regule la velocidad del equipo con el botón central de derecha a izquierda, aumenta la velocidad de agitación.
- Al terminar de agitar el producto disminuya la velocidad hasta la mínima.
- Apague el equipo presionando el interruptor.
- Desconecte el equipo de la red eléctrica.
- Retire el recipiente del plato y con una pinza metálica retire la bala magnética.
- Llene el registro Uso del Equipo.


### **3. LIMPIEZA.**

Al finalizar el turno de trabajo, después de haber operado el equipo, pasar un paño estéril libre de pelusas por las superficies internas y externas con el objetivo de eliminar residuos de algún producto adherido a las mismas.

### **4. PRECAUCIONES Y/O PROHIBICIONES.**

- No aplicar agua sobre el equipo.
- En caso de observar alguna irregularidad en la medición efectuada, marcar cero para poner nuevamente a punto el equipo. Si persiste en la irregularidad, apagar y solicitar servicio técnico.

	<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 2-05-32</b>
	<b>AGITADOR MAGNÉTICO</b>	<b>Revisión:02</b>
		<b>Página 2 de 3</b>

## **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 2-05-32</b>
	<b>AGITADOR MAGNÉTICO</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.