


|   |                              |                      |
|---|------------------------------|----------------------|
|  <b>LABIOFAM</b><br>Grupo Empresarial<br>Empresa de Productos<br>Inyectables | <b>INTRUCCION DE TRABAJO</b> | <b>IT 2-05-40</b>    |
|   | <b>REFRACTÓMETRO</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.
- Encienda el equipo en el interruptor del transformador.
- Quite el seguro y aplique sobre el prisma 1gota de la sustancia.
- Cierre el prisma y ponga el seguro.
- Encienda el equipo de iluminación y ajuste la intensidad de la luz a gusto.
- Mueva el tambor de ajuste para llevar la línea de la sustancia al campo visual de equipo.
- Ajuste con el tambor de corrección de dispersión la línea de la sustancia a un color bien definido.
- Llevar al centro de las líneas cruzadas la línea de color bien definido utilizando el tambor de ajuste.
- Tome la lectura en la escala inferior.
- Apague el equipo de iluminación, abra el prima y límpielo con algodón ó gasa humedecido en acetona.
- 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.

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

|   |                              |                      |
|---|------------------------------|----------------------|
|  <b>LABIOFAM</b><br>Grupo Empresarial<br>Empresa de Productos<br>Inyectables | <b>INTRUCCION DE TRABAJO</b> | <b>IT 2-05-40</b>    |
|   | <b>REFRACTÓMETRO</b>         | <b>Revisión:02</b>   |
|   |                              | <b>Página 2 de 3</b> |

#### **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.

#### **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><br>Grupo Empresarial<br><b>Empresa de Productos Inyectables</b> | <b>INTRUCCION DE TRABAJO</b> | <b>IT 2-05-40</b>    |
|   | <b>REFRACTÓMETRO</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><br>Grupo Empresarial<br><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/<br>Presentación | Lote | Hora<br>de<br>inicio | Hora<br>final | Nombre<br>del<br>operario | Firma | Limpieza<br>con | Desinfectado<br>con | Nombre<br>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.