

<b>AOX</b> LAB	<b>Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-009
		<b>Revisión:</b> 2
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2018/01/29

# **Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio**




AOXLAB S.A.S

	<b>Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-009
		<b>Revisión: 2</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2018/01/29

## DOCUMENTO CONTROLADO

### FOR-TC-009 Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio.

Copia controlada No. : 1

	Nombre	Puesto o función	Firma	Fecha
<b>Elaboró:</b>	Nataly Botero Rivera	Líder Calidad		2018/01/29
<b>Revisó:</b>	Yasmín Eliana Lopera Pérez	Director Técnico		2018/01/29
<b>Aprobó:</b>	Yasmín Eliana Lopera Pérez	Gerente		2018/01/29
<b>Localización del documento:</b>		<a href="http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/">http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/</a>		

### Control de Cambios

Estado	Fecha de inicio de vigencia	Revisión	Descripción del cambio realizado	Realizó	Revisó	Aprobó
Obsoleto	2017/08/10	1	Ninguno (versión original).	MEAC	YELP	YELP
Vigente	2018/01/29	2	Cambio de almacenamiento y se agrega la casilla de revisó, aprobó.	NBR	YEL	YEL

	<b>Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-009
		<b>Revisión:</b> 2
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2018/01/29

<b>Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio            FOR-TC-009</b>				
<sup>(3)</sup> Almacenamiento del registro: Archivador SGC / 206		<sup>(1)</sup> Consecutivo No. :		
		<sup>(2)</sup> Fecha de registro:		
<sup>(4)</sup> INFORMACIÓN DE LA MUESTRA				
Fecha ingreso	Fecha descarte	Naturaleza de la muestra	N° de Código	Observaciones
<sup>(5)</sup> Revisó Líder del laboratorio		Aprobó Director Técnico		

Ref: PROC-TC-008

	<b>Formato de aseguramiento de integridad y descarte de las muestras bajo servicio</b>  AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-TC-009
		<b>Revisión: 2</b>
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2018/01/29

**Instrucciones de llenado:**

- (1) Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.
- (2) Indicar la fecha que se realizó el registro.
- (3) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o coleccionar el formato una vez lleno (convertido en registro).
- (4) Indicar datos de recepción del ítem
- (5) Indicar persona que revisa la información y lo aprueba
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.