|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE TOMA DE MUESTRA:** |  | **ESQUEMA DEL EQUIPO** | **OBSERVACIÓN / Técnico** |
| **NOMBRE DEL TÉCNICO:** |  |  |  |
| **CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN:** |  |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  |  |
| **UBICACIÓN DEL EQUIPO:** |  |  |
| **NOMBRE DEL EQUIPO:** |  |  |
| **MARCA DEL EQUIPO:** |  |  |
| **MODELO DEL EQUIPO:** |  |  |
| **SERIE DEL EQUIPO:** |  |  |
| **RADIONUCLEIDO:** |  |  |
| **FECHA DE ACTIVIDAD:** |  |  |
| **ACTIVIDAD DE LA FUENTE:** |  |  |
| **NUMERO DE SERIE DE FUENTE:** |  |  |
| **RADIONUCLEIDO:** |  |  |
| **FECHA DE ACTIVIDAD:** |  |  |
| **ACTIVIDAD DE LA FUENTE:** |  |  |
| **NUMERO DE SERIE DE FUENTE:** |  |  |

Firma del Responsable de Toma de muestra: