|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: