Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *Marca del equipo:* |  |  |
|  *Modelo del equipo:* |  |  |
|  *# de serie del equipo:* |  |  |
| *Coloque con una X dentro de la casilla*: | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| 1. ¿El equipo tiene adherida la etiqueta en la que consta que se encuentra calibrado? |  |  |  |  |
| 2. ¿La batería del alcohosensor está cargada? |  |  |  |  |
| 3. ¿La conexión del equipo alcohosensor, como impresora funciona correctamente? |  |  |  |  |
| 4. ¿Es correcta la configuración de fecha y hora? |  |  |  |  |
| 5. ¿Hay repuesto para la cinta de la impresora? |  |  |  |  |
| 6. ¿La cantidad de boquillas es suficiente? |  |  |  |  |
| 7. ¿La cantidad de huelleros es suficiente? |  |  |  |  |
| 8. ¿El equipo enciende correctamente? |  |  |  |  |
| 9. ¿Están disponibles los formatos de “Acta de Consentimiento Informado”? |  |  |  |  |
| 10. ¿Están disponibles los formatos de conocimiento de “Plenas Garantías”? |  |  |  |  |
| 11. ¿Están disponibles los formatos de “Entrevista Previa al Examinado”? |  |  |  |  |
| 12. ¿Están disponibles los formatos "Declaración de la Aplicación de un Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Medición de Alcoholemia a través del Aire Espirado"? |  |  |  |  |
| 13. ¿Se dispone de implementos de protección personal (guantes, tapabocas)? |  |  |  |  |
| 14. ¿Se cumple con las condiciones mínimas necesarias para la prestación del servicio? |  |  |  |  |
| 15. ¿El blanco da el resultado esperado? |  |  |  |  |
| 16. Registre el resultado del blanco  |  |  |
| 17. Registre el número de ensayo/test/muestra del blanco |  |  |
| 18. Anexe al respaldo la impresión del blanco |
| 19. Observaciones: |
| 20. Datos de quien verifica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre(s) y Apellidos Identificación Firma |