

ANEXO 2 - Check list

1) A sala do ultra freezers e/ou câmara fria precisa de limpeza?

() SIM () NÃO

Se sim, comunicar a Secretaria para providências. Caso seja necessária a presença de um técnico a dupla que estiver escalada é que fará o acompanhamento.

2) Carrinho de apoio e/ou outros objetos estão obstruindo o caminho?

() SIM () NÃO

3) Algum ultra freezer está apitando.

() SIM () NÃO

Se sim, qual? _____ Neste caso avisar o docente e/ou técnico responsável

4) Temperatura da sala do ultra freezers. _____

Caso a temperatura da sala esteja inadequada (muito quente) avisar a Secretaria.

5) A câmara fria está organizada?

() SIM () NÃO

Se não, tomar as providências cabíveis.

6) Temperatura da câmara fria. _____

Caso a temperatura esteja inadequada (superior a 10°C) avisar a Secretaria.

7) Pressão do manômetro de CO₂ está acima da marcação do limite mínimo?

() SIM () NÃO

Se não, avisar secretaria para providenciar reposição do gás. Nesse caso, quando da entrega do gás, os técnicos escalados deverão acompanhar a substituição.

8) O freezer de backup está sendo utilizado?

() SIM () NÃO

Se sim, verificar: Usuário: _____

Período de utilização: _____

Perspectiva de retirada das amostras: _____

Data do check list: _____

Visto pela dupla: _____