



REGISTRO DE MONITOREO MICROBIOLÓGICO

Identificación de áreas _____
 Fecha _____

Hora _____
 Realizó _____

Sitio de Muestreo.	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	Observaciones
Aire área de preparación									
Aire cuarto de cambio									
Aire campana									
Superficie de campana									
Superficie guantes									
Piso cuarto de cambio									
Puerta cuarto de cambio									
Pared de cuarto de cambio									
Piso de producción									
Pared de Producción									
Canal de conexión									
Revisó: Firma y Fecha.									

MUESTREO DE AIRE		
Sitio de Muestreo	Limites de cuenta total	Hongos
Cuarto de cambio	10 UFC/ft3	Ausencia
Producción	10 UFC/ft3	Ausencia
CFL	1 UFC/25 cm2	Ausencia

SITIOS DE CONTACTO		
Sitio de Muestreo	Limites de cuenta total	Hongos
Guantes	2 UFC/25 cm2	Ausencia
Campana	1 UFC/25 cm2	Ausencia

SITIOS DE CONTACTO		
Sitio de Muestreo	Limites de cuenta total	Hongos
Piso cuartos de cambio	15 UFC/25 cm2	Ausencia
Puerta cuarto de cambio	5 UFC/25 cm2	Ausencia
Pared cuarto de cambio	15 UFC/25 cm2	Ausencia
Piso de Produccion	5 UFC/25 cm2	Ausencia
Pared de Produccion	12 UFC/25 cm2	Ausencia
Canal de conexión	5 UFC/25 cm2	Ausencia