

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN EN CAMPANA DE EXTRACCIÓN

Informe Ref.:	SCL-DOC-CLI-CE	OT N°:		Fecha de Emisión:	
Empresa:				Solicita:	
Dirección:					

Tipo de Campana	Marca	Modelo	Serie	Código	Ubicado en
Requisito Velocidad de Aire	m/s				

INSPECCIÓN VISUAL

Equipo en buenas condiciones de operación:	
Conexión eléctrica en buenas condiciones:	
Presenta todas sus partes y accesorios:	
Equipo Limpio y sin elementos externos:	
Posee identificación:	

RESULTADOS - NORMA: UNE-EN ISO 14.644-1:2000 y UNE-EN ISO 14.644-3:2005

Medición	Requisito	Valor Obtenido	Veredicto
Velocidad de Aire, 25% Apertura (m/s)	>= m/s	0 m/s Min. y 0 m/s Max.	NO CUMPLE
Velocidad de Aire, 50% Apertura (m/s)	>= m/s	0 m/s Min. y 0 m/s Max.	CUMPLE
Velocidad de Aire, 75% Apertura (m/s)	>= m/s	0 m/s Min. y 0 m/s Max.	NO CUMPLE
Velocidad de Aire, 100% Apertura (m/s)	>= m/s	0 m/s Min. y 0 m/s Max.	NO CUMPLE
Medición de Temperatura	-	0.0 °C	NA
Medición de Humedad Relativa	-	0.0 °C	NA
Presión Sonora Equipo	-	0.0 dB-A	NA
Presión Sonora Sala	-	0.0 dB-A	NA
Nivel de Iluminación	-	1684 Lux	NA
Prueba de Humo	-	-	NO CUMPLE

Conclusión

De acuerdo a los resultados obtenidos a la muestra inspeccionada, el Equipo indicado en la ubicación del encabezado, NO CUMPLE con los parámetros establecidos en la normativa vigente.

Duración de Certificado

Fecha de Medición

La vigencia de la Certificación es de 12 meses.

Responsable

Código QR de Verificación

Firma

Ing. Raúl Quevedo Silva
Gerente de Operaciones



PRUEBA DE MEDICION DE VELOCIDAD DE AIRE

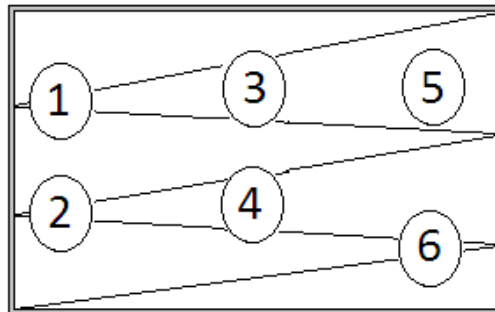
Informe Ref.:	SCL-DOC-CLI-CE	OT N°:		Fecha de Emisión:	
Empresa:				Solicita:	
Dirección:					

Tipo de Cabina	Marca	Modelo	Serie	Código	Ubicado en

Prueba de Medición de Velocidad de Aire - UNE-EN ISO 14.644-3:2005

Apertura	Medición 1 (m/s)	Medición 2 (m/s)	Medición 3 (m/s)	Medición 4 (m/s)	Medición 5 (m/s)	Medición 6 (m/s)
25%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
50%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
75%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
100%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Resumen	Medida de los Promedios de Velocidad de aire	Máxima velocidad medida	Mínima velocidad medida	Mínima velocidad aceptada
25%	0.00	0.00	0.00	0.00
50%	0.00	0.00	0.00	0.00
75%	0.00	0.00	0.00	0.00
100%	0.00	0.00	0.00	0.00



Equipo Utilizado en la Medición

Marca	Modelo	N° Serie	Certificado de Calibración	Última Calibración	Trazabilidad



PRUEBAS DE TEMPERATURA / HUMEDAD RELATIVA Y PRESIÓN SONORA

Informe Ref.: OT N°: Fecha de Emisión:

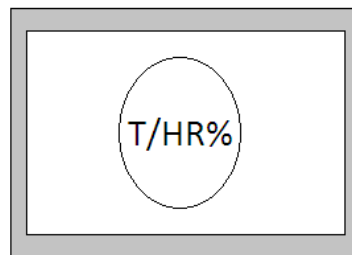
Empresa: Solicita:

Dirección:

Tipo de Cabina	Marca	Modelo	Serie	Código	Ubicado en

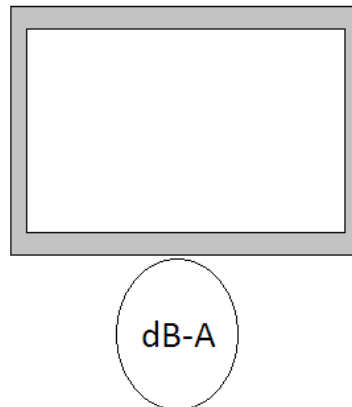
Prueba de Temperatura y Humedad Relativa - UNE-EN ISO 14.644-3:2005

Punto de Muestreo	1	2	3	Promedio
Temperatura, °C	0 °C	0 °C	0 °C	0.0 °C
Humedad Relativa, %	0 °C	0 °C	0 °C	0.0 °C



Prueba de Medición de Presión Sonora - DS N°594

Punto de Muestreo	1	2	3	Promedio
Equipo (dB-A Lento)	0	0	0	0.0 dB-A
Sala (dB-A Lento)	0	0	0	0.0 dB-A



Equipos Utilizados en la Medición

Marca	Modelo	N° Serie	Certificado de Calibración	Última Calibración	Trazabilidad



PRUEBAS DE HUMO Y NIVEL DE ILUMINACIÓN

Informe Ref.: OT N°: Fecha de Emisión:
 Empresa: Solicita:
 Dirección:

Tipo de Cabina	Marca	Modelo	Serie	Código	Ubicado en

Prueba de Humo - ANSI/ASHRAE 110-1995 Method of Testing Performance of Laboratory Fume Hoods

Prueba N°1: Contención de Aire Externo

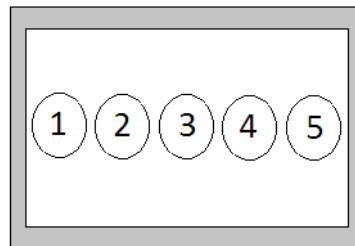
Condiciones	Resultado	Cumple
Ubicación de Prueba	Perímetro de la Ventana o Apertura	NA
Dirección del Flujo Especificado	Hacia el Exterior de la Cabina	NA
Visualización de Flujo Reverso		NO CUMPLE
Visualización de Vórtices		NO CUMPLE
Cumple Especificaciones	NO CUMPLE	

Prueba N°2: Unidireccionalidad

Condiciones	Resultado	Cumple
Ubicación de Prueba	Interior de la Campana de Extracción	NA
Visualización de Flujo Reverso		NO CUMPLE
Visualización de Puntos Muertos		NO CUMPLE
Cumple Especificaciones	NO CUMPLE	
Cumple Prueba de Humo	NO CUMPLE	

Prueba de Medición de Nivel de Iluminación - DS N°594

Punto de Muestreo	1	2	3	4	5	Promedio
Lux	0	0	0	0	0	0.00



Equipos Utilizados en la Medición

Marca	Modelo	N° Serie	Certificado de Calibración	Última Calibración	Trazabilidad



FOTOGRAFIAS DEL EQUIPO

Informe Ref.:	<input type="text" value="SCL-DOC-CLI-CE"/>	OT N°:	<input type="text"/>	Fecha de Emisión:	<input type="text"/>
Empresa:	<input type="text"/>			Solicita:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>				

Tipo de Cabina	Marca	Modelo	Serie	Código	Ubicado en
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imagen Frontal

Imagen de Placa

Imagen Área de Trabajo

