**ANEXO C**

**Modelo de reporte de resultados de calibración propuesto**

**REPORTE DE RESULTADOS**

**LABORATORIO : P2-21-XX**

MAGNITUD PRESION

Nombre del cliente: Instituto Nacional de Normalización

Dirección: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449 Torre Santiago DownTown N°7, Piso 16, Metro Moneda

Código del Laboratorio:

Fecha de calibración:

MCM acreditada o en vías de acreditación:

Instrumento Calibrado:

Marca:

Modelo:

Nº de serie:

Rango de medición:

Patrón utilizado:

Marca:

Modelo:

Rango

Exactitud

Incertidumbre

Certificado de calibración Nº:

Emisor del certificado:

Trazabilidad a máxima jerarquía:

Temperatura:

Humedad relativa:

Norma o procedimiento utilizado:

Desviaciones a los procedimientos empleados: