TODOS POR UN NUEVO PAÍS

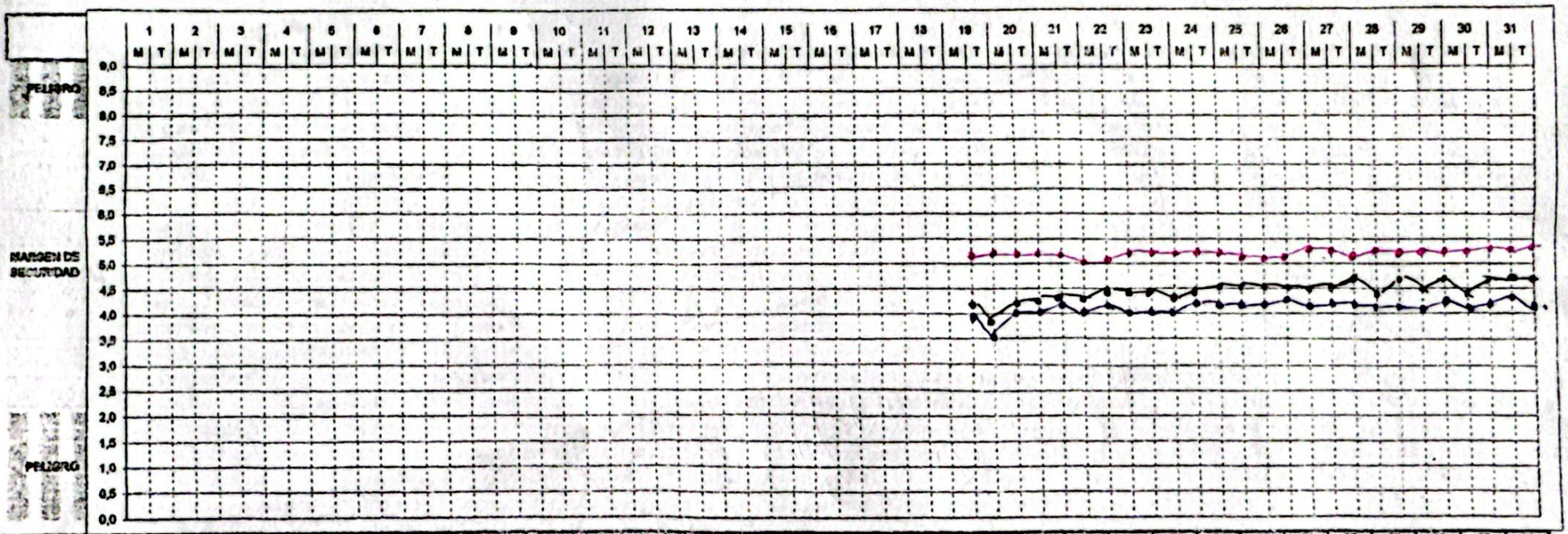
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI

FORMATO: REGISTRO DE TEMPERATURA DIGITAL - REFRIGERADOR HORIZONTAL

PROCESO: GESTIÓN DE INSUMOS Y CADENA DE FRÍO

PROCEDIMIENTO O DOCUMENTO ASOCIADO: INSTRUCTIVO DE TOMA Y REGISTRO DE TEMPERATURA

ESE Hospital San Jose	Caldas	Neira	2		Julio	2024
Nombre de la IPS - ESE	Departamento	Municipio	Equipo No.	Tipo de termómetro	Mes	Año



DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
TEMPERATURA °C	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T	M T
ALARMA																															
MOVIMIENTO																															
ENERGÍA																															
TEMPERATURA AMBIENTE °C																			8:00 21.8	8:00 22.0	8:00 21.9	8:00 22.0	8:00 21.8	8:00 22.1	8:00 21.5	8:00 21.6	8:00 22.3	8:00 21.7	8:00 23.0	8:00 22.0	8:00 21.9
HORA DE LECTURA																			4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0	4:00 23.0
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA																			Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela

OBSERVACIONES: _____

FIRMA QUIEN SUPERVISA: _____

SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 5

Scanned with CamScanner