Nombres_
ipo de Ide
irma _
lentifi
ombr
ipo d
Firr

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

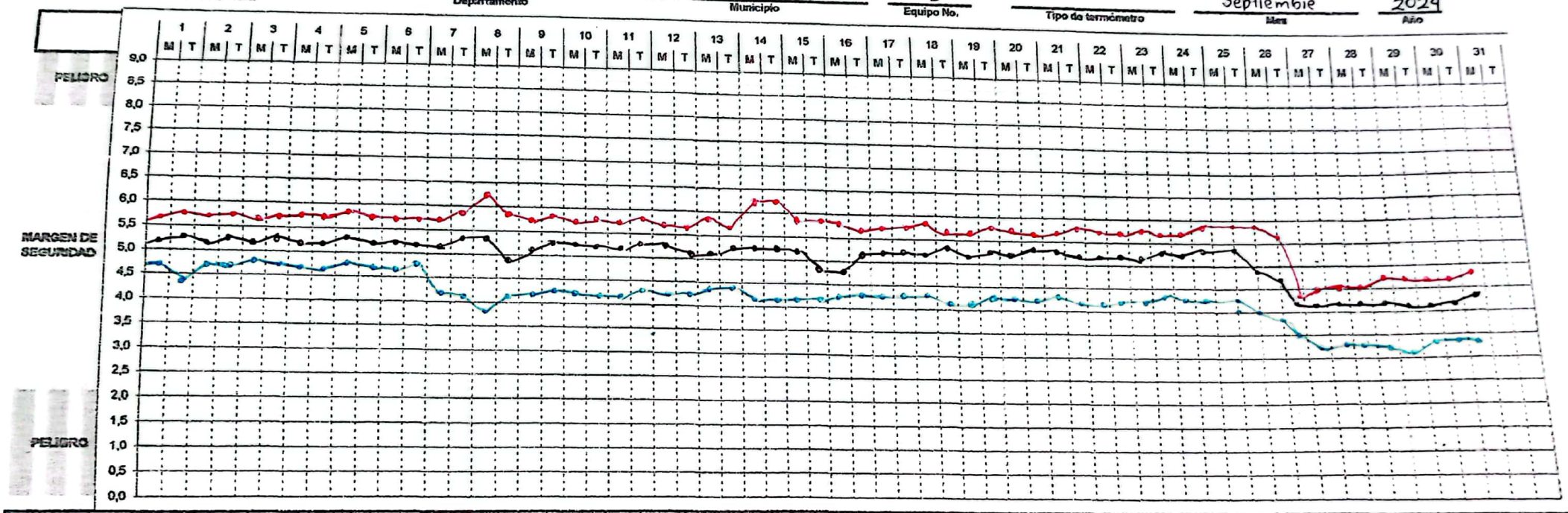
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI

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	CAUCA	NEIRA	1		Septiembre	2029
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		16		17		19		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
MAXIMA	58	58	57	58	56	58	57	57	56	61	62	57	52	53	61	59	56	56	58	56	43	41	51	47	51	51	62	62	59	59	57	57	57	61	43	43	42	42	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
MOMENTO	53	51	51	53	50	50	51	51	53	53	53	51	51	51	51	51	51	51	53	53	52	40	41	41	46	43	50	51	51	51	51	49	49	51	50	51	39	34	39	39	39	39	34	34	34	32	31	31	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
MINIMA	47	39	41	41	43	47	46	42	43	43	48	42	42	41	48	37	41	43	43	43	42	38	37	37	41	42	41	42	41	41	41	41	41	41	37	37	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
TEMPERATURA AMBIENTE °C	220	234	220	230	215	233	219	230	218	223	213	230	223	234	211	239	220	234	223	239	223	218	225	230	235	239	218	210	215	239	228	229	219	220	224	230	210	230	213	221	210	230	210	239	209	221	220	230	216	229	230	241	230	220	220	230	210	230		
HORA DE LECTURA	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00	8:00	4:00		
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA	Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Duvis		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Duvis		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania			

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN SUPERVISA:

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