MINSALUD | TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

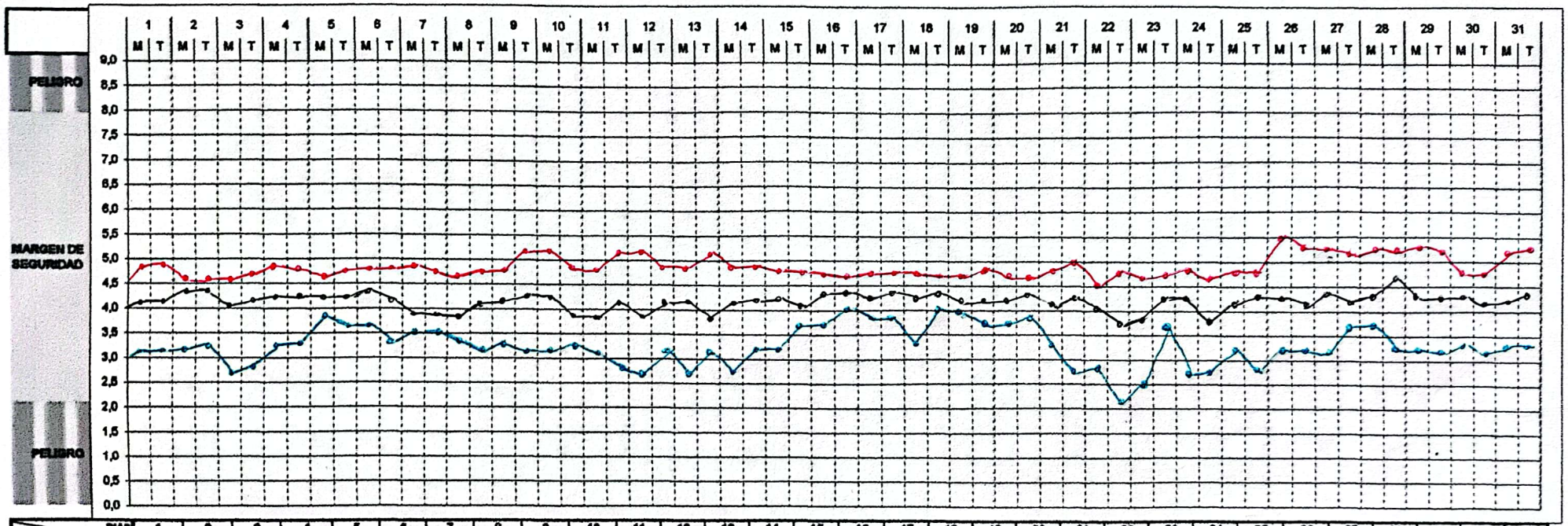
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI

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	CAIDAS	NEIRA	1		Octubre	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
MAXIMA	49	49	45	45	45	46	48	49	42	46	47	47	48	49	40	48	47	51	50	51	51	49	52	51	48	49	51	45	43	45	46	46	47	47	47	45	47	47	48	50	45	48	38	46	48	48	47	47	48	48	47	47	48	48	47	47	46	47
MOMENTO	41	41	46	45	46	41	42	47	42	43	42	42	39	39	39	41	41	43	38	38	28	41	41	41	40	42	43	43	42	40	41	41	42	42	43	41	41	41	42	43	42	43	40	38	40	38	43	43	42	42	43	42	43	42	43	42	42	42
MINIMA	31	31	32	32	23	29	23	33	39	34	35	32	35	35	32	32	32	31	22	32	25	32	35	37	35	37	35	35	32	38	38	40	39	39	41	41	41	42	43	34	29	28	21	28	25	38	35	35	36	36	36	36	36	36	33	33	37	37	35	35
TEMPERATURA AMBIENTE °C	20.7	22.5	21.0	23.0	20.5	22.0	20.6	23.0	20.3	21.9	21.0	23.0	20.9	23.0	20.7	23.0	20.6	21.5	22.2	20.9	21.3	21.7	23.0	21.5	23.0	23.0	21.3	23.0	23.0	22.2	23.1	22.1	23.2	23.2	23.5	22.0	23.2	22.6	26.0	22.2	22.9	21.8	22.5	22.4	21.8	22.5	22.4	22.1	23.0	23.0	22.1	23.0	22.3	22.1	23.0	23.0	22.1	23.0	22.3	20.9	23.0	
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	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		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Daniela		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania		Estefania	

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN SUPERVISA:

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

Powered by CamScanner