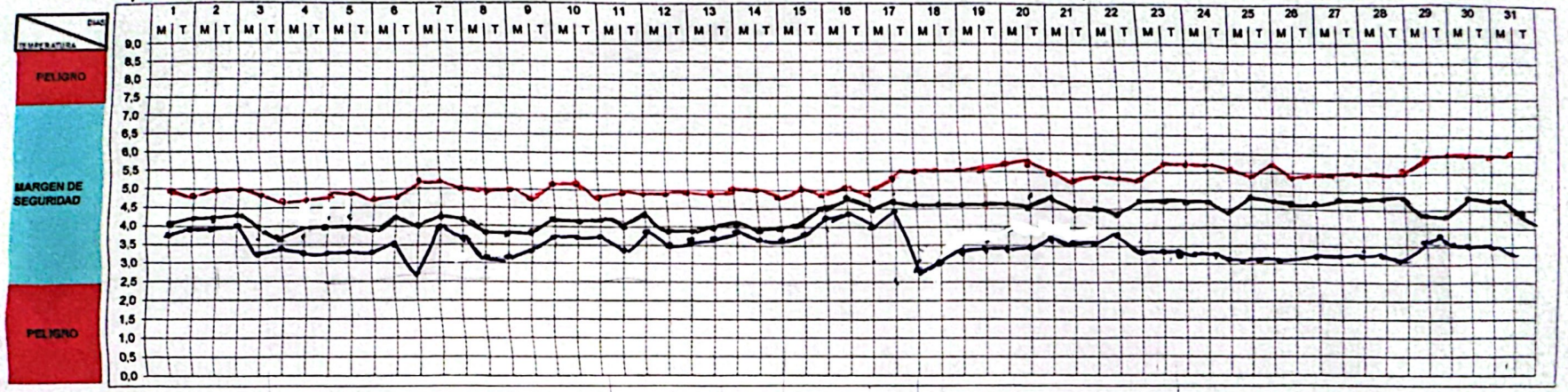
Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control Registro de Temperatura Refrigerador	Versión: 03 Código:F087-P01-GIV Fecha: 2025-05-13

REGISTRO DE TEMPERATURA REFRIGERADOR

Hospital Departamental San Rafael (Nombre de la IPS - ESE) | Caldas (Departamento) | Risaralda (Municipio) | 2014045837 (Equipo No.) | Digital (activo/fijo) 16/05 (Tipo de termómetro) | JULIO (Mes) | 2025 (Año)



DIAS / TEMPERATURA °C	1 M	1 T	2 M	2 T	3 M	3 T	4 M	4 T	5 M	5 T	6 M	6 T	7 M	7 T	8 M	8 T	9 M	9 T	10 M	10 T	11 M	11 T	12 M	12 T	13 M	13 T	14 M	14 T	15 M	15 T	16 M	16 T	17 M	17 T	18 M	18 T	19 M	19 T	20 M	20 T	21 M	21 T	22 M	22 T	23 M	23 T	24 M	24 T	25 M	25 T	26 M	26 T	27 M	27 T	28 M	28 T	29 M	29 T	30 M	30 T	31 M	31 T
MAXIMA	5.0	4.9	5.0	4.9	4.9	4.5	4.5	4.9	4.9	4.8	4.9	5.1	5.1	5.0	4.8	5.0	5.1	5.1	4.9	4.9	4.9	4.9	4.9	4.9	5.0	4.9	4.8	5.0	4.8	5.0	4.8	5.4	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5
MOMENTO	4.1	4.2	4.0	4.3	4.6	4.5	3.9	3.9	3.9	4.3	4.6	4.3	4.3	4.0	4.3	4.3	4.2	4.2	4.0	4.0	4.3	4.3	4.3	4.4	4.0	3.8	3.8	3.9	4.3	4.2	4.0	4.1	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.0	4.0	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3
MINIMA	3.8	3.9	3.9	4.0	3.2	3.3	3.3	3.9	3.2	3.7	4.3	4.6	3.6	3.9	3.2	3.5	3.3	3.5	3.7	3.6	4.2	3.6	3.4	4.0	3.9	3.0	3.0	3.7	3.6	3.2	3.4	3.8	3.0	3.0	3.9	4.1	3.2	2.4	3.4	3.5	3.5	3.6	3.2	3.1	3.3	3.3	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	3.3	3.3	3.3	3.2	3.4	3.6	3.2	3.1
TEMPERATURA AMBIENTE °C	23	23	24	23	20	21	20	20	20	23	20	21	22	23	20	21	23	25	22	23	24	20	20	20	21	23	21	12	23	20	21	25	21	23	23	24	24	24	24	24	23	24	22	20	20	23	23	24	23	24	23	22	22	21	21	22	21	20	21	20	20	21
HORA DE LECTURA	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6	8	6
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Laura Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara	Maria Sara

OBSERVACIONES: Registro de temperatura vacuna antirrábica

FIRMA QUIEN SUPERVISA: Daysara (SEMANA 1) | Daysara (SEMANA 2) | Daysara (SEMANA 3) | Daysara (SEMANA 4) | Daysara (SEMANA 5)

NOTA: SE GRAFICA LA TEMPERATURA MAXIMA EN COLOR ROJO, LA MINIMA EN AZUL Y LA ACTUAL EN NEGRO

Scanned with CamScanner