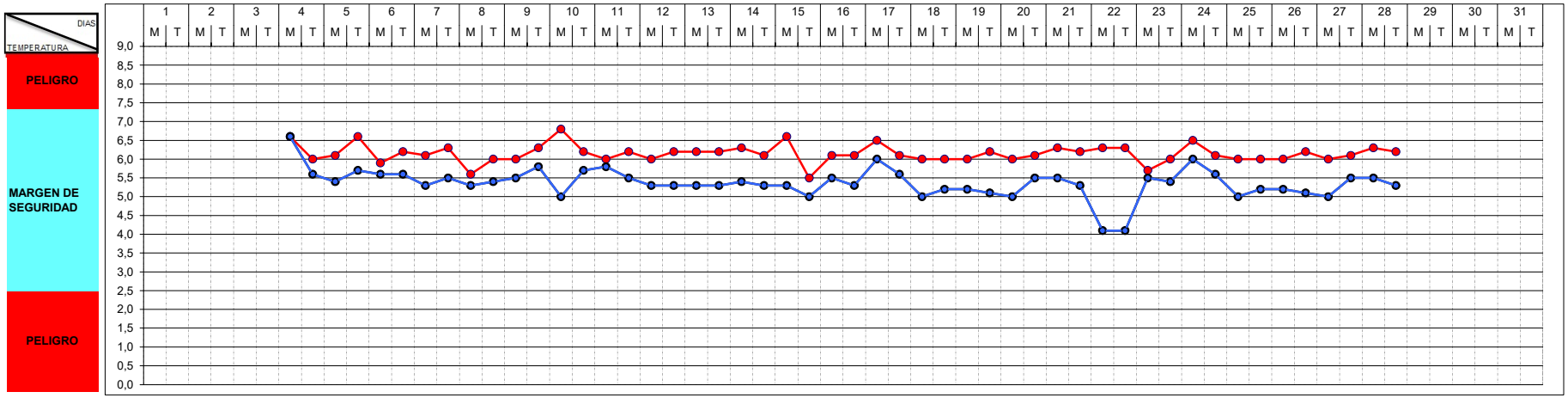
Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD** Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control **Registro de Temperatura Refrigerador**	Versión: 03 Código:F087-P01-GIV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

REGISTRO DE TEMPERATURA REFRIGERADOR

)EPARTAMENTAL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE NOR(	CALDAS	NORCASIA	REFRIGERADOR	DIGITAL	NOVIEMBRE	2025
Nombre de la IPS - ESE	**Departamento**	**Municipio**	**Equipo No.**	**Tipo de termómetro**	**Mes**	**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							6,6	6,0	6,1	6,6	5,9	6,2	6,1	6,3	5,6	6,0	6,0	6,3	6,8	6,2	6,0	6,2	6,0	6,2	6,2	6,2	6,3	6,1	6,6	5,5	6,1	6,1	6,5	6,1	6,0		6,0	6,2	6,0	6,1	6,3	6,0	6,5	6,1	6,3	6,3	5,7	6,0	6,5	6,1	6,0	6,0	6,0	6,2	6,0	6,1	6,3	6,2						
MOMENTO							6,6	5,6	5,4	5,7	5,6	5,6	5,3	5,5	5,3	5,4	5,5	5,8	5,0	5,7	5,8	5,5	5,3	5,3	5,3	5,3	5,4	5,3	5,3	5,0	5,5	5,3	6,0	5,6	5,0		5,2	5,1	5,0	5,5	5,5	5,3	5,5	5,6	4,1	4,1	5,5	5,4	6,0	5,6	5,0	5,2	5,2	5,1	5,0	5,5	5,5	5,3						
MINIMA							6,6	5,6	5,4	5,7	5,6	5,6	5,3	5,5	5,3	5,4	5,5	5,8	5,0	5,7	5,8	5,5	5,3	5,3	5,3	5,3	5,4	5,3	5,3	5,0	5,5	5,3	6,0	5,6	5,0		5,2	5,1	5,0	5,5	5,5	5,3	5,5	5,6	4,1	4,1	5,5	5,4	6,0	5,6	5,0	5,2	5,2	5,1	5,0	5,5	5,5	5,3						
TEMPERATURA AMBIENTE °C							25	30	25	26	26	26	24	28	26	24	26	30	25	24	22	28	26	27	22	25	27	25	25	27	28	25	25	29	20	25	26	26	22	24	20	26	21	26	25	29	26	24	20	25	26	26	22	24						
HORA DE LECTURA							7:00	18:00	7:00	18:00	7:00	17:00	7:00	18:00	7:00	18:00	7:00	18:00	8:00	17:00	8:00	18:00	6:00	17:00	8:00	17:00	7:00	17:00	7:00	16:00	8:00	17:00	8:00	17:00	7:00		8:00	18:00	7:00	18:00	8:00	18:00	7:00	18:00	8:00	13:00	8:00	15:00	8:00	17:00	7:00	18:00	8:00	18:00	7:00	18:00	7:00	18:00						
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA							ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA		ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA	ZORAIDA						

OBSERVACIONES: NOV 04 DE 2025 : SE RECIBEN 600 DOSIS DE BIOLOGICO ANTIRRABICO CANINO Y FELINO

FIRMA QUIEN SUPERVISA:

SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5
Samanda I. Avila M.	Samanda I. Avila M.	Samanda I. Avila M.	Samanda I. Avila M.	

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