



REGISTRO MANUAL DE TEMPERATURA CONGELADOR

Establecimiento: _____ Servicio clínico: _____ Comuna: _____ Región: _____

Identificación equipo de refrigeración: _____ Mes: _____ Año: _____

		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					
		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		
Tomar medidas	-8																																				
	-9																																				
	-10																																				
	-11																																				
	-12																																				
Temperatura en rango	-13																																				
	-14																																				
	-15																																				
	-16																																				
	-17																																				
	-18																																				
	-19																																				
	-20																																				
	-21																																				
	-22																																				
-23																																					
Tomar medidas	-24																																				
	-25																																				
	-26																																				
	-27																																				
	-28																																				
T° Máxima	-29																																				
	-30																																				
T° Actual																																					
T° Mínima																																					
Responsable registro																																					

Análisis mensual de los datos: _____

Nombre y firma encargada/o PNI