

Jenis Fasilitas Penyimpanan : Refrigerator ☐ Cold Room ☐ Upright freezer ☐ Chest Freezer ☐ Walk in Freezer ☐ Platelatet agitator/inkubator ☐

Lokasi : _____ No. Identifikasi: _____ Rentang Operasi: _____ Set point alarm: _____

[illegible]

Catatan : T : Suhu display *Diperiksa kembali – dilakukan mingguan oleh Kasub/Kasie

Laporan diperiksa oleh (kasub/kasie): _____ Tanggal: _____

DOKUMEN TERKENDALI