



HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

CONTROLE DA TEMPERATURA DA GELADEIRA DE MEDICAMENTOS

ANO: _____ MÊS: _____

SETOR: _____

*** ATENÇÃO:** os medicamentos devem ser mantidos dentro da faixa de temperatura de 2°C a 8°C

DIA	MATUTINO					VESPERTINO					NOTURNO				
	HORA	MÁXIMA	MÍNIMA	ATUAL	RUBRICA	HORA	MÁXIMA	MÍNIMA	ATUAL	RUBRICA	HORA	MÁXIMA	MÍNIMA	ATUAL	RUBRICA
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															

FALHA	DATA E HORA DA FALHA: ____/____/____ às _____
	TEMPERATURA AO ENCONTRAR A FALHA _____
	DESCRIÇÃO: _____

FALHA	DATA E HORA DA FALHA: ____/____/____ às _____
	TEMPERATURA AO ENCONTRAR A FALHA _____
	DESCRIÇÃO: _____

FALHA	DATA E HORA DA FALHA: ____/____/____ às _____
	TEMPERATURA AO ENCONTRAR A FALHA _____
	DESCRIÇÃO: _____

FALHA	DATA E HORA DA FALHA: ____/____/____ às _____
	TEMPERATURA AO ENCONTRAR A FALHA _____
	DESCRIÇÃO: _____