

# Hoja de control y registro de temperatura para refrigeradores de medicamentos en farmacias

Farmacia: \_\_\_\_\_ Refrigerador N°: \_\_\_\_\_

Responsable(s): \_\_\_\_\_

Refrigerador de: \_\_\_\_\_

Días del mes de: \_\_\_\_\_

año: \_\_\_\_\_

Temperatura (°C)	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
12.0																																
11.5																																
11.0																																
10.5																																
10.0																																
9.5																																
9.0																																
8.5																																
8.0																																
7.5																																
7.0																																
6.5																																
6.0																																
5.5																																
5.0																																
4.5																																
4.0																																
3.5																																
3.0																																
2.5																																
2.0																																
1.5																																
1.0																																
0.5																																
0.0																																
-0.5																																
-1.0																																
Máxima (°C)																																
Mínima (°C)																																

M = mañana, a las: \_\_\_\_\_ horas / T = tarde, a las: \_\_\_\_\_ horas.

Identificación del responsable por día																																
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Responsables:  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Iniciales del nombre: \_\_\_\_\_

Observaciones

---



---



---



---



---



---



---

Visto bueno Regente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_