

## CONTROLE DE TEMPERATURA CAIXA TÉRMICA - AÇÕES EXTRA MURO

DATA: \_\_\_\_\_

LOCAL DA AÇÃO: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DA CAIXA:

ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO \_\_\_\_\_

TÉCNICO OU ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA CAIXA TÉRMICA \_\_\_\_\_

HORA	T° MOM	T° MÁX	T° MIN	NOME
06:00				
07:00				
08:00				
09:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

### ANOTAÇÕES E OBSERVAÇÕES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Téc/Aux de enf.  
Assinatura e Carimbo

\_\_\_\_\_  
Enfermeiro  
Assinatura e carimbo