

نمودار پایش دمائی تجهیزات زنجیره سرما

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

نوع تجهیزات * :

شماره سردخانه/ یخچال:

مرکز بهداشت استان

مرکز بهداشتی درمانی

مرکز بهداشت شهرستان

تاریخ: از تا

روز	۰۱	۰۲	۰۳	۰۴	۰۵	۰۶	۰۷	۰۸	۰۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱	
°C	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع	ص	ع
+۱۶																																
+۱۵																																
+۱۴																																
+۱۳																																
+۱۲																																
+۱۱																																
+۱۰																																
+۹																																
+۸																																
+۷																																
+۶																																
+۵																																
+۴																																
+۳																																
+۲																																
+۱																																
۰																																
-۱																																
-۲																																
-۳																																
-۴																																
-۵																																
آلارم >+۸	هر ۲۴ ساعت، وضعیت آلارم دمای بالا و همچنین حداکثر دمایی که توسط ابزار پایش مستمر دما ثبت شده است را یادداشت نمایید.																															
زمان آلارم یا ✓																																
حداکثر دما																																
آلارم <-۰/۵	هر ۲۴ ساعت، وضعیت آلارم دمای پائین و همچنین حداقل دمایی که توسط ابزار پایش مستمر دما ثبت شده است را یادداشت نمایید.																															
زمان آلارم یا ✓																																
حداقل دما																																

امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول:

* قریزرا / سردخانه/ یخچال