

## معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



فرم ثبت و کنترل دمای یخچال		
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش: ۱	
بخش:	گروه: کنترل کیفی	

شماره ردیف:

ثبت و کنترل دمای یخچال

محل قرار گیری:		نام تجهیز:		دمای مورد قبول: $+6\text{ }^{\circ}\text{C} \pm 2\text{ }^{\circ}\text{C}$		کد:		
ماه:		ماه:		ماه:		ماه:		
روز	دما $^{\circ}\text{C}$	ثبت کننده	روز	دما $^{\circ}\text{C}$	ثبت کننده	روز	دما $^{\circ}\text{C}$	ثبت کننده
۱			۱			۱		
۲			۲			۲		
۳			۳			۳		
۴			۴			۴		
۵			۵			۵		
۶			۶			۶		
۷			۷			۷		
۸			۸			۸		
۹			۹			۹		
۱۰			۱۰			۱۰		
۱۱			۱۱			۱۱		
۱۲			۱۲			۱۲		
۱۳			۱۳			۱۳		
۱۴			۱۴			۱۴		
۱۵			۱۵			۱۵		
۱۶			۱۶			۱۶		
۱۷			۱۷			۱۷		
۱۸			۱۸			۱۸		
۱۹			۱۹			۱۹		
۲۰			۲۰			۲۰		
۲۱			۲۱			۲۱		
۲۲			۲۲			۲۲		
۲۳			۲۳			۲۳		
۲۴			۲۴			۲۴		
۲۵			۲۵			۲۵		
۲۶			۲۶			۲۶		
۲۷			۲۷			۲۷		
۲۸			۲۸			۲۸		
۲۹			۲۹			۲۹		
۳۰			۳۰			۳۰		
۳۱			۳۱			۳۱		

آدرس: خیابان ابن سینا نیش سنبلستان

تلفن: ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰