

## Universidad Autónoma de Chihuahua

## **FACULTAD DE MEDICINA**

## FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA

NOMBRE DEL EQUIPO		No. DE INSTRUMENTO		
ÁREA		LÍMITES DE TEMPER	RATURA (°C)	
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES
FECHA	HORA	TEMPERATURA (° C)	REALIZÓ	OBSERVACIONES

FOR 8.2 ISO 11 REV. 1