

LABORATÓRIO DE METABOLISMO DE LÍPIDES

REGISTRO DE TEMPERATURA

Seção: _____

Equipamento: _____

Temperatura aceitável: _____ Mês/Ano: _____

Dia	Manhã	Temperatura °C			Funcionário	Tarde	Temperatura °C			Funcionário
	Horário	Atual	Máxima	Mínima		Horário	Atual	Máxima	Mínima	
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										

Data da limpeza: ___/___/___

Funcionário: _____