



### Formulário HCFMUSP

SFARM-FOR-DIR-004-V00

InCor – Serviço de Farmácia

Processos

Registro de Temperatura de Geladeira e Freezer  
Áreas com funcionamento de até 12h/dia

Data da Vigência: 07/04/2025

UNIDADE: \_\_\_\_\_

REFRIGERADOR nº: \_\_\_\_\_ TERMÔMETRO Nº: \_\_\_\_\_ MÊS: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_

**Limites de temperatura**

**Geladeira 2 a 8°C  
Freezer (-) 25 a (-) 10°C**

DIA	Manhã - 07h às 09h					Tarde - 16h às 17h					Observações
	Horário/Temperaturas					Horário/Temperaturas					
	Horário	Atual	Máxima	Mínima	Rubrica	Horário	Atual	Máxima	Mínima	Rubrica	
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											

1. Quando a temperatura estiver fora dos limites definidos, verificar ações previstas no SFARM-POP-DIR-003;
2. É proibido guardar bebidas ou alimentos no refrigerador específico para armazenamento de medicamentos.

ELABORADO POR: Nome: Dra. Adriana Senna Setor: Serviço de Farmácia	VERIFICADO POR: Nome: Dra. Mariana Galante e Dra. Andrea Bori Setor: Serviço de Farmácia	APROVADO POR: Nome: Dra. Ana Lúcia Camargo Setor: Diretoria Téc. SV Farmácia
--	--	--