



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

BUZDOLABI SICAKLIK TAKİP FORMU

DOK. NO: İY.FR.002

YAY. TRH: 07.03.2022

REV. TRH:

REV NO: 0

SAYFA S 1 / 1

GÜNLER	İLAÇ SAKLAMA DERECEİ MİN.-MAX.	I. ÖLÇÜM-SAAT	II. ÖLÇÜM-SAAT	İMZA
1	2 – 8 C			
2	2 – 8 C			
3	2 – 8 C			
4	2 – 8 C			
5	2 – 8 C			
6	2 – 8 C			
7	2 – 8 C			
8	2 – 8 C			
9	2 – 8 C			
10	2 – 8 C			
11	2 – 8 C			
12	2 – 8 C			
13	2 – 8 C			
14	2 – 8 C			
15	2 – 8 C			
16	2 – 8 C			
17	2 – 8 C			
18	2 – 8 C			
19	2 – 8 C			
20	2 – 8 C			
21	2 – 8 C			
22	2 – 8 C			
23	2 – 8 C			
24	2 – 8 C			
25	2 – 8 C			
26	2 – 8 C			
27	2 – 8 C			
28	2 – 8 C			
29	2 – 8 C			
30	2 – 8 C			
31	2 – 8 C			

BİRİM SORUMLUSU:

İMZA: