


Empresa:	Nome do registro:	CONTROLE DE TEMPERATURA DE EQUIPAMENTOS	
	Responsável:		

DATA	HORA	IDENTIFICAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS						AÇÃO CORRETIVA OU OBSERVAÇÃO

PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO:

Este formulário deverá ser preenchido diariamente, no início do turno da manhã. A responsabilidade do acompanhamento e verificação deste registro é do responsável pelas atividades de manipulação. As temperaturas ideais são: **câmaras frias e geladeiras: máximo 4°C / câmaras frigoríficas e freezers: entre -12°C e -18°C.**

TEMPO DE RETENÇÃO DESTE DOCUMENTO: 30 DIAS