Datos del Servicio de Alimentación

Registro de control de temperaturas en cámaras de frío

Realizado por:_____ Fecha: _____

Aprobado por:_____Fecha: _____

Cámara			**Fecha-hora**	**Temperatura**	**Rango adecuado**		**Medida correctiva**	**Responsable**
#1	#2	#3			Sí	No		

Verificado por: Fecha: