



Özel **Ekol Hastanesi**
PATOLOJİK NUMUNE SAKLAMA DOLABI
ISI TAKİP FORMU



<i>Doküman No</i> HB.FR.114	<i>Yayın Tarihi</i> 06.09.2024	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 1 / 1
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

AY/YIL:

GÜN	SAAT	ISI	İZLEMİ YAPAN İSİM/İMZA
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			

Parametre : Isı ; 0 / +4°C

*Günde 2 defa olmak üzere ısı takibi yapılır.