



MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DIÁRIO

Unidade:		Mês:					Ano:											
Equipamento:		N.º de identificação:					Tombamento/Número de série:											
ESPECIFICAÇÃO DA TEMPERATURA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	OBSERVAÇÕES
MANHÃ (7 horas)	Máxima																	
	Mínima																	
	Momento																	
	Responsável*																	
TARDE (17 horas)	Máxima																	
	Mínima																	
	Momento																	
	Responsável*																	
ESPECIFICAÇÃO DE TEMPERATURA		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	-	
MANHÃ (7 horas)	Máxima																	
	Mínima																	
	Momento																	
	Responsável*																	
TARDE (17 horas)	Máxima																	
	Mínima																	
	Momento																	
	Responsável*																	

Fonte: adaptado do modelo utilizado pela Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

**ATENÇÃO:**

1. Este impresso deve ser preenchido completamente com letra LEGÍVEL.
2. Fixar este impresso do lado externo do equipamento ou disponibilizar em local ACESSÍVEL.
3. Verificar e registrar a temperatura de manhã (7h) e à tarde (17h).
4. Especificar "sábados, domingos, feriados".
5. No espaço OBSERVAÇÕES deve ser anotado:
  - a) Limpeza (data, onde foram mantidos os imunobiológicos durante a limpeza, qual a temperatura no momento em que as vacinas foram recolocadas no equipamento).
  - b) Conduta frente às falhas de energia (temperatura do equipamento, se foi feito reparo, perda de imunobiológicos etc.).



MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DA CAIXA TÉRMICA

UNIDADE	
CAIXA:	

Dia	Mês	Ano		Dia	Mês	Ano		Dia	Mês	Ano	

Horário	Temperatura	Assinatura	Observações	Horário	Temperatura	Assinatura	Observações	Horário	Temperatura	Assinatura	Observações
	Máxima				Máxima				Máxima		
	Mínima				Mínima				Mínima		
	Momento				Momento				Momento		
	Máxima				Máxima				Máxima		
	Mínima				Mínima				Mínima		
	Momento				Momento				Momento		
	Máxima				Máxima				Máxima		
	Mínima				Mínima				Mínima		
	Momento				Momento				Momento		
	Máxima				Máxima				Máxima		
	Mínima				Mínima				Mínima		
	Momento				Momento				Momento		
	Máxima				Máxima				Máxima		
	Mínima				Mínima				Mínima		
	Momento				Momento				Momento		
	Máxima				Máxima				Máxima		
	Mínima				Mínima				Mínima		
	Momento				Momento				Momento		

Fonte: adaptado do modelo utilizado pela Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

**ATENÇÃO:**

1. Preencher o impresso completamente com letra legível.
2. Fixar este impresso no lado externo ou próximo à caixa.
3. Verificar e registrar a temperatura de hora em hora.
4. Resetar o termômetro sempre após cada leitura.
5. Enumerar a caixa e o impresso com o mesmo número.
6. Anotar no espaço OBSERVAÇÕES:
  - a) Troca de gelox.
  - b) Conduta frente à alteração de temperatura e perda de imunobiológico.
  - c) Justificativa de não ter sido verificada e anotada a temperatura. Ex.: esquecimento, falha de pessoal treinado, outros.
  - d) Qualquer outra observação que seja pertinente.