



MÊS/ANO \_\_\_\_\_

GELADEIRA  FREEZER

UF \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UNIDADE SANITÁRIA \_\_\_\_\_

DIA	PERÍODO										OBSERVAÇÕES	
	MANHÃ					TARDE						
	HORA	MOMENTO	MÁX.	MÍN.	RUBRICA	HORA	MOMENTO	MÁX.	MÍN.	RUBRICA		
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

**FALHA**

HORA _____	TEMPERATURA AO ENCONTRAR _____	DIAS PARADOS _____
------------	--------------------------------	--------------------

**OBSERVAÇÕES**