



بیمارستان فوق تخصصی آریا

فرم ثبت روزانه درجه حرارت یخچال نگهداری بخش

ملاحظات	درجه حرارت		ایام هفته		ردیف
	۱۱ ظهر	۸ صبح	تاریخ	روز	
					۱
					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