

	DOTACION	CODIGO: 001-CTJ-DT-FO-TH
	FORMATO DE MEDICION DE TEMPERATURA	VERSION: 02
	HIDROCOLECTOR	FECHA: 03/01/2024
		PAGINA: 1-

MES: _____

FECHA	NOMBRE TERAPEUTA	HORA AM	TEMPERATURA °C	NOMBRE TERAPEUTA	HORA PM	TEMPERATURA °C
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						

Verificado por: _____ Fecha: _____
 Auditado: _____ Fecha: _____