



FORMULÁRIO – Agência Transfusional

CONTROLE DE TEMPERATURA BANHO MARIA

Código: F.HABF.111

Versão: 00

Elaboração: 19/12/2022

TEMPERATURA IDEAL: 37°C

MÊS/ANO: _____ / _____

DIA	08 HORAS		20 HORAS		Aferição antes do uso para descongelamento									OBS	ASS. SUPERVIS.
	Leitura	Assinatura	Leitura	Assinatura	HORA	Leitura	Assinatura	HORA	Leitura	Ass	HORA	Leitura	Ass		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															

