

Fiche de suivi des contrôles de températures des réfrigérateurs contenant des médicaments

Année : ..... Mois : ..... Service/secteur : .....

**Périodicité** : *Température* au min 1/jour

Températures limites : la température doit être comprise entre + 2°C et + 8°C

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>Sup. à +8°C :</b> <i>indiquer la T°C exacte</i>															
+8°C															
+7°C															
+6°C															
+5°C															
+4°C															
+3°C															
+2°C															
<b>Inférieure à +2°C :</b> <i>indiquer la T°C exacte</i>															
Heure															
Visa															

Date	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Sup. à +8°C :</b> <i>indiquer la T°C exacte</i>																
+8°C																
+7°C																
+6°C																
+5°C																
+4°C																
+3°C																
+2°C																
<b>Inférieure à +2°C :</b> <i>indiquer la T°C exacte</i>																
Heure																
Visa																

**En cas de constatation d'écart de température, se reporter à la conduite à tenir, au verso de cette feuille**



*Insérez sur cette feuille la conduite à tenir propre à votre établissement*