



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN.

FACULTAD DE MEDICINA.

UNIDAD INTERINSTITUCIONAL DE INVESTIGACION CLINICA EPIDEMIOLOGICA
LABORATORIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS ____.

CONTROL DE TEMPERATURA DEL EQUIPO: _____

MES: _____ **AÑO:** _____

Día	Hora de Registro de Temperatura		Observaciones
	9:00 a.m.	2:00 pm	
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			

Responsable de registro de temperatura _____

Vo.bo. _____