GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE MONTES CLAROS
COORDENADORIA DE EPIDEMIOLOGIA

MAPA PARA CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA

MÊS/ANO:_____/2025
MUNICÍPIO: TAIOBEIRAS
UNIDADE DE SAÚDE: _____

PERÍODO											
MANHÃ						TARDE					OBS
DIA	HORA	MOMENTO	MIN	MAX	RUBRICA	HORA	MOMENTO	MIN	MAX	RUBRICA	
01		DOMINGO									
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

FALHA		
HORA	TEMPERATURA ENCONTRADA	DIAS PARADOS

Assinatura do Enfermeiro
Supervisor_____DATA_____