

Descrição detalhada da ocorrência:

Houve alteração de temperatura?

Sim Não

Os produtos já haviam sofrido alterações de temperatura anteriores (fora do recomendado)?

Sim Não Desconhecido

Caso sim, especificar a temperatura e data:

Último dia em que se verificou a temperatura recomendada foi em: às horas.
Temperatura mínima: ° C, temperatura máxima ° C, e temperatura de momento ° C.

Período da ocorrência: das.....horas do dia até às horas do dia .

Observação:

Dados do momento em que foi detectada a ocorrência:

Data:

Temperatura Máxima: ° C Temperatura Mínima: ° C.

Temperatura Momento: ° C, às horas.

Data:

Temperatura Máxima: ° C Temperatura Mínima: ° C.

Temperatura Momento: ° C, às horas.

Data:

Temperatura Máxima: ° C Temperatura Mínima: ° C.

Temperatura Momento: ° C, às horas.

Providências tomadas:

***FAVOR MANTER OS IMUNOBIOLOGICOS ARMAZENADOS NAS
CONDIÇÕES RECOMENDADAS DA CADEIA DE FRIO.***