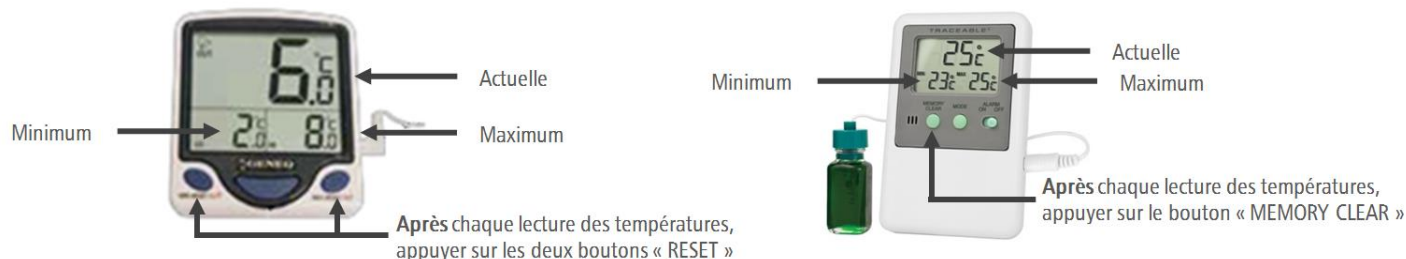


RELEVÉ DE TEMPÉRATURES

Nom de l'établissement : _____

Code de l'établissement : _____ Mois : _____ Année : _____

Réfrigérateur (identification) : _____ Réfrigérateur (localisation) : _____



SI LA TEMPÉRATURE EST < 2 ou > 8 °C, SUIVRE LA PROCÉDURE EN CAS DE BRIS DE LA CHAÎNE DE FROID

INSCRIRE LES TEMPÉRATURES ACTUELLE, MINIMALE ET MAXIMALE 3 FOIS PAR JOUR

Date	JOUR					SOIR					NUIT					Commentaires
	Heure	Températures			Init.	Heure	Températures			Init.	Heure	Températures			Init.	
		Actuelle	Min.	Max.			Actuelle	Min.	Max.			Actuelle	Min.	Max.		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

Nom de l'établissement : _____

Code de l'établissement : _____ Mois : _____ Année : _____

Date	JOUR					SOIR					NUIT					Commentaires
	Heure	Températures			Init.	Heure	Températures			Init.	Heure	Températures			Init.	
		Actuelle	Min.	Max.			Actuelle	Min.	Max.			Actuelle	Min.	Max.		
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

Signature de la personne responsable : _____

Date : _____

Conserver les grilles de température pour une durée de **4 ans**.

AAA-MM-JJ