معاونت امور بهداشتی

واحد امور دارویی

مرکز بهداشتی درمانی ..... شهرستان .....

ثبت روزانه دما و رطوبت داروخانه

استاندارد شاخصها: حداکثر دمای اتاق: 30°C ± 2°C ؛ دمای یخچال: 5°C ± 3°C حداکثر رطوبت اتاق: 65% RH ± 5% RH

فرم شماره چهار

صفحه: ۱ از ۴

سال: .....

ماه	زمان ثبت	شاخص	روز	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱
فروردین	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
اردیبهشت	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
خرداد	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																

معاونت امور بهداشتی

واحد امور دارویی

مرکز بهداشتی درمانی ..... شهرستان .....

ثبت روزانه دما و رطوبت داروخانه

استاندارد شاخصها: حداکثر دمای اتاق: 30°C ± 2°C ؛ **دمای یخچال:** 5°C ± 3°C **حداکثر رطوبت اتاق:** 65% RH ± 5% RH

فرم شماره چهار

صفحه: ۲ از ۴

سال: .....

ماه	زمان ثبت	شاخص	روز	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱
تیر	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
مرداد	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
شهریور	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																

معاونت امور بهداشتی

واحد امور دارویی

مرکز بهداشتی درمانی ..... شهرستان .....

ثبت روزانه دما و رطوبت داروخانه

استاندارد شاخصها: حداکثر دمای اتاق: 30°C ± 2°C ؛ دمای یخچال: 5°C ± 3°C حداکثر رطوبت اتاق: 65% RH ± 5% RH

فرم شماره چهار

صفحه: ۳ از ۴

سال: .....

ماه	زمان ثبت	شاخص	روز	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱
مهر	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
آبان	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
آذر	۸ صبح	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (°C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (°C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																

معاونت امور بهداشتی

واحد امور دارویی

مرکز بهداشتی درمانی ..... شهرستان .....

ثبت روزانه دما و رطوبت داروخانه

استاندارد شاخصها: حداکثر دمای اتاق: 30°C ± 2°C ؛ **دمای یخچال:** 5°C ± 3°C **حداکثر رطوبت اتاق:** 65% RH ± 5% RH

فرم شماره چهار

صفحه: ۴ از ۴

سال: .....

ماه	زمان ثبت	شاخص	روز	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱
دی	۸ صبح	دمای یخچال (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
بهمن	۸ صبح	دمای یخچال (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
اسفند	۸ صبح	دمای یخچال (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																
	۱۲ ظهر	دمای یخچال (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		دمای اتاق (˚C)	MAX																															
			MIN																															
		رطوبت اتاق (درصد)																																