



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO  
MAPA PARA REGISTRO DIÁRIO DE TEMPERATURA

**CVE** CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

UNIDADE										NOME DA GVE					
DRS		Nº GVE			MARCA DO EQUIPAMENTO										
MUNICÍPIO															
MÊS		ANO			TIPO DE EQUIPAMENTO <input type="checkbox"/> GELADEIRA <input type="checkbox"/> FREEZER <input type="checkbox"/> OUTRO (ESPECIFIQUE)										
DIA	HORA	TEMPERATURA			RUBRICA	HORA	TEMPERATURA			RUBRICA	HORA	TEMPERATURA			RUBRICA
		MOM.	MAX.	MIN.			MOM.	MAX.	MIN.			MOM.	MAX.	MIN.	
01															
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															
31															
OBSERVAÇÕES:															