FICHE DE CONTRÔLE DES TEMPÉRATURES – 1 JOUR

Nom du lieu : _____

Critères : Les unités de réfrigération doivent être à 4 °C (40 °F) ou moins et les unités de congélation doivent être à -18 °C (0 °F) ou moins

Si les critères ne sont pas conformes, contactez **immédiatement** : _____

Les températures sont mesurées en : ☐ **°C ou** ☐ **°F**

Date (année/mois/jour) : _____

Unités de réfrigération	**Heure que la température a été prise**					**Mesures correctives/ Commentaires**
	a.m.	a.m.	a.m./p.m.	p.m.	p.m.	
Initiales						

Date (année/mois/jour) : _____

Unités de congélation	**Heure que la température a été prise**					**Mesures correctives/ Commentaires**
	a.m.	a.m.	a.m./p.m.	p.m.	p.m.	
Initiales						

Révisé le (année/mois/jour) : _____ Par : _____

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.