



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

Doküman Kodu: TY.FR.03
Yayın Tarihi : 03.01.2018
Revizyon Tarihi:
Revizyon No : 00

SICAKLIK ve NEM TAKİP FORMU

Birim:.....

Yıl:.....

Ay:.....

Kabul Edilebilir Sıcaklık Aralığı :°C

Kabul Edilebilir Nem Aralığı : %

Gün	Sıcaklık °C	Nem %	İmza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Gün	Sıcaklık °C	Nem %	İmza
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Ort.			

Not:.....
.....