



FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA

NÚMERO	Nº DA GVE	NOME DA GVE
	XXVII	Soc. Agr. da Boa Vista

MUNICÍPIO

Tambau

1- DRS XIV	UNIDADE NOTIFICANTE UG Tamboré - Centro do Saneamento III	TELEFONE 3673-9544	DATA DA SOLICITAÇÃO 22/06/2021	2- A OCORRÊNCIA FOI EM NÍVEL LOCAL ☒ REGIONAL ☐
3- IDENTIFICAÇÃO DOS IMUNOBIOLÓGICOS QUE SOFRERAM ALTERAÇÃO				

[illegible]

NÚMERO FICHA	UNIDADE NOTIFICANTE <i>Centro de Saúde III Dr. Wilson Martins Lima</i>	MUNICÍPIO <i>Tambauí</i>	GVE <i>XXVI</i>	DATA <i>22/06/2021</i>
--------------	---	-----------------------------	--------------------	---------------------------

4- MOTIVO DA ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA

☒ FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA SEM COMUNICAÇÃO PRÉVIA, _____ h ☐ DURANTE O TRANSPORTE

☐ FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA COM COMUNICAÇÃO PRÉVIA, _____ h ☐ EQUIPAMENTO DESLIGADO DA REDE ELÉTRICA POR ACIDENTE

☐ PROBLEMA DE INSTALAÇÃO ELÉTRICA NA UNIDADE ☐ DEFEITO NO APARELHO DE REFRIGERAÇÃO

☐ ALTERAÇÃO NA REGULAGEM DO TERMOSTATO ☐ PORTA DO REFRIGERADOR ABERTA

☐ OUTROS, DESCREVA: ** Final do inverno.*

5- PROVIDÊNCIAS ADOTADAS

Os microbiologistas foram repassados e identificados, encontram-se armazenados em geladeira na temperatura adequada, entre 2°C e 8°C, aguardando orientações.

NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO
<i>Erica Mariana Oliveira Sachetto</i>	<i>Enfermeira</i>

LEITURA DO TERMÔMETRO	DATA	HORA	TEMPERATURA MOMENTO °C	TEMPERATURA MÁXIMA °C	TEMPERATURA MÍNIMA °C
ÚLTIMA LEITURA ANTES DA OCORRÊNCIA	<i>18/06/2021</i>	<i>16:00</i>	<i>8.3</i>	<i>12.0</i>	<i>2.1</i>
NA ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA	<i>21/06/2021</i>	<i>05:55</i>	<i>15.8</i>	<i>17.9</i>	<i>3.1</i>

7- OS PRODUTOS JÁ FORAM SUBMETIDOS ANTERIORMENTE A TEMPERATURAS FORA DA FAIXA IDEAL RECOMENDADA? ☐ SIM ☒ NÃO

CASO A RESPOSTA SEJA "SIM", ESPECIFIQUE:

LEITURA DO TERMÔMETRO	DATA	HORA	TEMPERATURA MOMENTO °C	TEMPERATURA MÁXIMA °C	TEMPERATURA MÍNIMA °C
ÚLTIMA LEITURA ANTES DA OCORRÊNCIA					
NA ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA					

8- INFORMAÇÕES SOBRE OS EQUIPAMENTOS

MARCA DO EQUIPAMENTO <i>Consul</i>	EQUIPAMENTO ☒ DOMÉSTICA ☐ FREEZER ☐ GELADEIRA ☐ INDUSTRIAL ☐ OUTRO	TERMÔMETRO ☒ MÁX./MÍN ☐ ANALÓGICO (Capela) ☒ DIGITAL
CAPACIDADE EM LITROS <i>342 litros</i>		☐ OUTRO _____ ESPECIFIQUE

9- RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DATA: *22/06/2021*

NOME/CARGO <i>Samia Costa do Figueiredo Beagato</i> <i>Enfermeira</i>	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA <i>Samia Costa do Figueiredo Beagato</i>
---	--