



## NOTIFICACIÓN DE INCIDENCIA DE ROTURA DE LA CADENA DE FRÍO

**PUESTO DE VACUNACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL RESPONSABLE:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Fecha en la que se produjo la incidencia:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

• **Motivo de la incidencia:**

❖ **Por aumento de T<sup>a</sup>:**

- Duración de la incidencia: \_\_\_ hora/as
- T<sup>a</sup> actual del producto: \_\_\_ °C
- T<sup>a</sup> del frigorífico máxima registrada: \_\_\_ °C
- T<sup>a</sup> del frigorífico mínima registrada: \_\_\_ °C

❖ **Por congelación:**

- Duración de la incidencia: \_\_\_ hora/as
- T<sup>a</sup> actual del producto: \_\_\_ °C
- T<sup>a</sup> del frigorífico máxima registrada: \_\_\_ °C
- T<sup>a</sup> del frigorífico mínima registrada: \_\_\_ °C

• **Descripción de la incidencia:**

(Explicación de lo ocurrido adjuntando documentación relativa: fotografías, albaranes de recepción, etc.):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Vacunas afectadas por la excursión térmica: