



**CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA  
DIRECCIÓN DE OPERACIONES  
BITACORA DIARIA DETERMINACIÓN QUÍMICA DEL AGUA**



AREA: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA	HORA	ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACIONES	FIRMAS		
				EJECUTOR DEL TRABAJO	ENCARGADO DEL ÁREA	SUPERVISOR
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				
		PH: CLORO: DUREZA:				