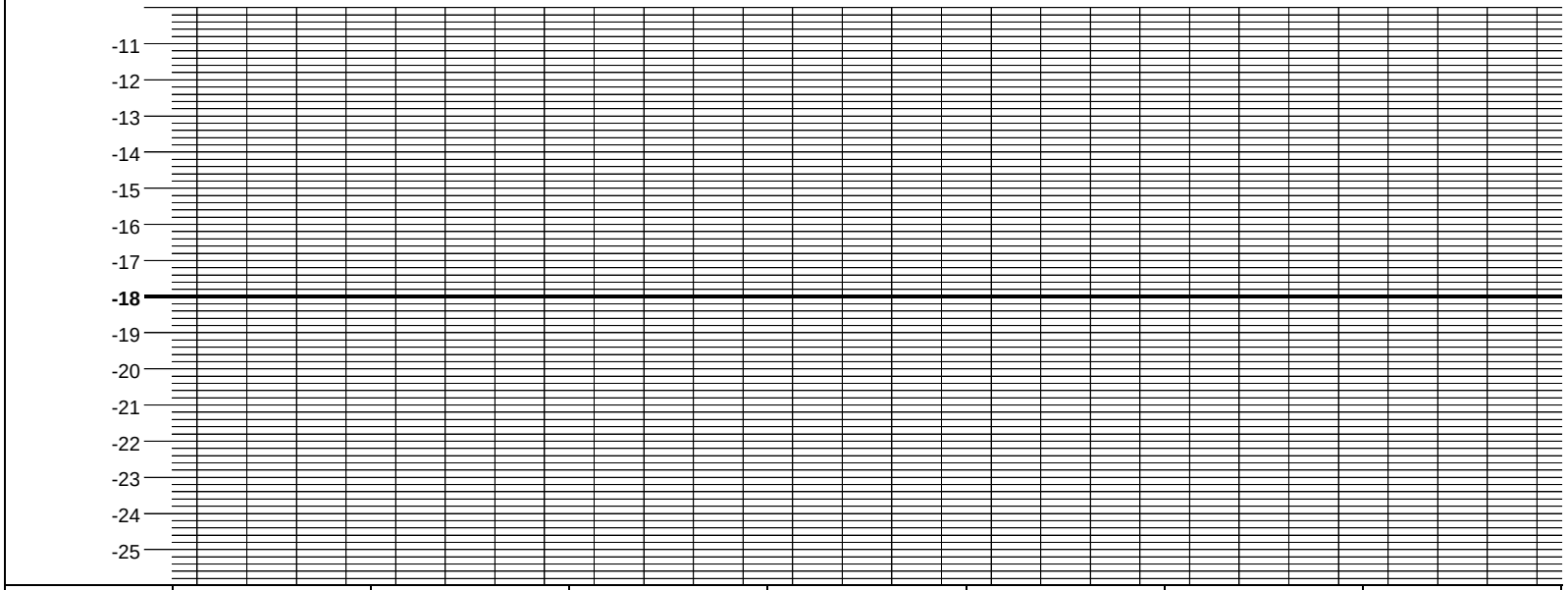
GRAFICA DE REFRIGERACIÓN

EQUIPO: REFRIGERADOR **CARACTERISTICA: TEMPERATURA** **ESPECIFICACIÓN: MAXIMO -18°c**

MES: **SEMANA:** **FRECUENCIA: 4 X DIA** **PERIODO: SEMANAL**



FECHA →	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO				DOMINGO			
HORA →	05:30	10:00	14:00	22:00	05:30	10:00	14:00	22:00	05:30	10:00	14:00	22:00	05:30	10:00	14:00	22:00	05:30	10:00	14:00	22:00	05:30	10:00	14:00	22:00	05:30	10:00	14:00	22:00
Lecturas del equipo 1																												
2																												
Temp del Alimento																												
Nomb. del alimento																												

ACCIONES A TORMAR EN CASO DE QUE LA LECTURA SE ENCUENTRE FUERA DE ESPECIFICACIONES

Espere 5 minutos, tome y registre una segunda lectura, si continúa fuera de especificaciónes
espere 5 minutos, tome una tercera lectura, si continúa fuera de especificaciónes, ***AVISE***
al ***responsable de cocina*** quien informara de inmediato al Responsable del área de Operaciones
(en su ausencia al jefe de seguridad de turno)

RESPONSABLES

TURNO MAT.	COC. A	COC.B	SUB CHEF	CHEF
TURNO VESP.	COC.A	COC.B	SUB CHEF	

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.