

QM Service

Temperaturdokumentation

Messprotokoll **Kühlschranktemperatur** Januar / Februar 2026 Zulässige Temperaturvorgabe für Impfstoffe: 2° - 8° C

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
1	2.Jan	Fr							
2	5.Jan	Mo							
	6.Jan	Di							
	7.Jan	Mi							
	8.Jan	Do							
	9.Jan	Fr							
3	12.Jan	Mo							
	13.Jan	Di							
	14.Jan	Mi							
	15.Jan	Do							
	16.Jan	Fr							
4	19.Jan	Mo							
	20.Jan	Di							
	21.Jan	Mi							
	22.Jan	Do							
	23.Jan	Fr							
5	26.Jan	Mo							
	27.Jan	Di							
	28.Jan	Mi							
	29.Jan	Do							
	30.Jan	Fr							

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
6	2.Feb	Mo							
	3.Feb	Di							
	4.Feb	Mi							
	5.Feb	Do							
	6.Feb	Fr							
7	9.Feb	Mo							
	10.Feb	Di							
	11.Feb	Mi							
	12.Feb	Do							
	13.Feb	Fr							
8	16.Feb	Mo							
	17.Feb	Di							
	18.Feb	Mi							
	19.Feb	Do							
	20.Feb	Fr							
9	23.Feb	Mo							
	24.Feb	Di							
	25.Feb	Mi							
	26.Feb	Do							
	27.Feb	Fr							

QM Service

Temperaturdokumentation

Messprotokoll **Kühlschranktemperatur** März / April 2026

Zulässige Temperaturvorgabe für Impfstoffe: 2° - 8° C

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
10	2.Mär	Mo							
	3.Mär	Di							
	4.Mär	Mi							
	5.Mär	Do							
	6.Mär	Fr							
11	9.Mär	Mo							
	10.Mär	Di							
	11.Mär	Mi							
	12.Mär	Do							
	13.Mär	Fr							
12	16.Mär	Mo							
	17.Mär	Di							
	18.Mär	Mi							
	19.Mär	Do							
	20.Mär	Fr							
13	23.Mär	Mo							
	24.Mär	Di							
	25.Mär	Mi							
	26.Mär	Do							
	27.Mär	Fr							
14	30.Mär	Mo							
	31.Mär	Di							

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
14	1.Apr	Mi							
	2.Apr	Do							
15	7.Apr	Di							
	8.Apr	Mi							
	9.Apr	Do							
	10.Apr	Fr							
16	13.Apr	Mo							
	14.Apr	Di							
	15.Apr	Mi							
	16.Apr	Do							
	17.Apr	Fr							
17	20.Apr	Mo							
	21.Apr	Di							
	22.Apr	Mi							
	23.Apr	Do							
	24.Apr	Fr							
18	27.Apr	Mo							
	28.Apr	Di							
	29.Apr	Mi							
	30.Apr	Do							

QM Service

Temperaturdokumentation

Messprotokoll **Kühlschranktemperatur** Mai / Juni 2026

Zulässige Temperaturvorgabe für Impfstoffe: 2° - 8° C

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
19	4.Mai	Mo							
	5.Mai	Di							
	6.Mai	Mi							
	7.Mai	Do							
	8.Mai	Fr							

20	11.Mai	Mo							
	12.Mai	Di							
	13.Mai	Mi							
	15.Mai	Fr							

21	18.Mai	Mo							
	19.Mai	Di							
	20.Mai	Mi							
	21.Mai	Do							
	22.Mai	Fr							

22	26.Mai	Di							
	27.Mai	Mi							
	28.Mai	Do							
	29.Mai	Fr							

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
23	1.Jun	Mo							
	2.Jun	Di							
	3.Jun	Mi							
	4.Jun	Do							
	5.Jun	Fr							

24	8.Jun	Mo							
	9.Jun	Di							
	10.Jun	Mi							
	11.Jun	Do							
	12.Jun	Fr							

25	15.Jun	Mo							
	16.Jun	Di							
	17.Jun	Mi							
	18.Jun	Do							
	19.Jun	Fr							

26	22.Jun	Mo							
	23.Jun	Di							
	24.Jun	Mi							
	25.Jun	Do							
	26.Jun	Fr							

27	29.Jun	Mo							
	30.Jun	Di							

QM Service

Temperaturdokumentation

Messprotokoll **Kühlschranktemperatur** Juli / August 2026

Zulässige Temperaturvorgabe für Impfstoffe: 2° - 8° C

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
27	1.Jul	Mi							
	2.Jul	Do							
	3.Jul	Fr							
28	6.Jul	Mo							
	7.Jul	Di							
	8.Jul	Mi							
	9.Jul	Do							
	10.Jul	Fr							
29	13.Jul	Mo							
	14.Jul	Di							
	15.Jul	Mi							
	16.Jul	Do							
	17.Jul	Fr							
30	20.Jul	Mo							
	21.Jul	Di							
	22.Jul	Mi							
	23.Jul	Do							
	24.Jul	Fr							
31	27.Jul	Mo							
	28.Jul	Di							
	29.Jul	Mi							
	30.Jul	Do							
	31. Jul	Fr							

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
32	3.Aug	Mo							
	4.Aug	Di							
	5.Aug	Mi							
	6.Aug	Do							
	7.Aug	Fr							
33	10.Aug	Mo							
	11.Aug	Di							
	12.Aug	Mi							
	13.Aug	Do							
	14.Aug	Fr							
34	17.Aug	Mo							
	18.Aug	Di							
	19.Aug	Mi							
	20.Aug	Do							
	21.Aug	Fr							
35	24.Aug	Mo							
	25.Aug	Di							
	26.Aug	Mi							
	27.Aug	Do							
	28.Aug	Fr							
36	31.Aug	Mo							

QM Service

Temperaturdokumentation

Messprotokoll **Kühlschranktemperatur** September / Oktober 2026

Zulässige Temperaturvorgabe für Impfstoffe: 2° - 8° C

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
36	1.Sep	Di							
	2.Sep	Mi							
	3.Sep	Do							
	4.Sep	Fr							

37	7.Sep	Mo							
	8.Sep	Di							
	9.Sep	Mi							
	10.Sep	Do							
	11.Sep	Fr							

38	14.Sep	Mo							
	15.Sep	Di							
	16.Sep	Mi							
	17.Sep	Do							
	18.Sep	Fr							

39	21.Sep	Mo							
	22.Sep	Di							
	23.Sep	Mi							
	24.Sep	Do							
	25.Sep	Fr							

40	28.Sep	Mo							
	29.Sep	Di							
	30.Sep	Mi							

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
40	1.Okt	Do							
	2.Okt	Fr							

41	5.Okt	Mo							
	6.Okt	Di							
	7.Okt	Mi							
	8.Okt	Do							
	9.Okt	Fr							

42	12.Okt	Mo							
	13.Okt	Di							
	14.Okt	Mi							
	15.Okt	Do							
	16.Okt	Fr							

43	19.Okt	Mo							
	20.Okt	Di							
	21.Okt	Mi							
	22.Okt	Do							
	23.Okt	Fr							

44	26.Okt	Mo							
	27.Okt	Di							
	28.Okt	Mi							
	29.Okt	Do							
	30.Okt	Fr							

QM Service

Temperaturdokumentation

Messprotokoll **Kühlschranktemperatur** November / Dezember 2026 Zulässige Temperaturvorgabe für Impfstoffe: 2° - 8° C

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
45	2.Nov	Mo							
	3.Nov	Di							
	4.Nov	Mi							
	5.Nov	Do							
	6.Nov	Fr							

46	9.Nov	Mo							
	10.Nov	Di							
	11.Nov	Mi							
	12.Nov	Do							
	13.Nov	Fr							

47	16.Nov	Mo							
	17.Nov	Di							
	18.Nov	Mi							
	19.Nov	Do							
	20.Nov	Fr							

48	23.Nov	Mo							
	24.Nov	Di							
	25.Nov	Mi							
	26.Nov	Do							
	27.Nov	Fr							

49	30.Nov	Mo							
----	--------	----	--	--	--	--	--	--	--

KW	Datum	Tag	Temperaturmessung				Wert OK?	Bemerkung/ Maßnahme	Namens- kürzel
			morgens		abends				
			min:	max:	min:	max:			
49	1.Dez	Di							
	2.Dez	Mi							
	3.Dez	Do							
	4.Dez	Fr							

50	7.Dez	Mo							
	8.Dez	Di							
	9.Dez	Mi							
	10.Dez	Do							
	11.Dez	Fr							

51	14.Dez	Mo							
	15.Dez	Di							
	16.Dez	Mi							
	17.Dez	Do							
	18.Dez	Fr							

52	21.Dez	Mo							
	22.Dez	Di							
	23.Dez	Mi							
	24.Dez	Do							

53	28.Dez	Mo							
	29.Dez	Di							
	30.Dez	Mi							
	31.Dez	Do							