ANEXO N° 08

FORMATO PARA REGISTRO DIARIO DE ACIDEZ POR GRADO DORNIC

PERSONAL RESPONSABLE _____

FECHA	GRADOS DORNIC									Total Muestras	Total Muestras Descartadas	Total Muestras Aptas
	1	2	3	4	5	6	7	8	>8			

Fuente: Guía de Procedimientos de Banco de Leche Humana del Instituto Nacional Materno Perinatal.

G. Rosell