Dokumentationsbogen

Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen

Messsystem:

Analyt: Glucose
System: HemoCue _____
Serien-Nr.: _____

Probenmaterial: Vollblut
Maßeinheit: _____

Messmethode: Glucose-Dehydrogenase
Kalibrierung: ☐ Vollblut ☐ Plasma

Verwendete Kontrolle:

Hersteller: Eurotrol
Glucotrol-NG: _____
Chargennr.: _____

Zielwert : _____
von: _____ bis: _____

max. zul. Abw.: 11%

Falls Messwert < 40 mg/dl (2,2 mmol/l) gelten Herstellervorgaben; Aufbewahrungspflicht 5 Jahre

Datum	Uhrzeit	LOT der Testküvette	Messwert	Abweichung vom Zielwert	Freigabe		Ergriffene Korrekturmaßnahme	Untersucher	
					ja	nein		Name	Unterschrift

Bezeichnung des Laboratoriums:_____ Bezeichnung des Messplatzes:_____

Mindestens einmal je Woche, muss eine Kontrollprobe gemessen und beurteilt werden.