



Dokumentationsbogen

Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen

Messsystem: _____

Verwendete Kontrolle: _____

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

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

Probenmaterial: Vollblut
Maßeinheit: _____

Zielwert : _____
von: _____ bis: _____

Messmethode: Glucose-Dehydrogenase
Kalibrierung: Vollblut Plasma

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.