



Dokumentationsbogen (Aufbewahrungspflicht 5 Jahre)

Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen vom 1.4.2008

WICHTIG: vor der Messung mit Kontrollflüssigkeit: Modus mit der „M“-Taste auf „QC“ umstellen!

Gerätetyp

ProfiLine Cignus

Blutzucker-Messsystem

Blutzuckerteststreifen

ProfiLine Cignus

Messgröße

Glukose aus Kapillarblut

Ihr Ansprechpartner:

Cignus GmbH

Landsberger Str. 155

D-80687 München

Tel: 089-57 959 413

Fax: 089-57 959 200

Geräte-Hotline IMCARMED:

03671-357146

Einrichtung:

Seriennummer Gerät:

Messeinheit

mg/dL

mmol/L


Kontrolllösung

Glucosekontrolllösung

ProfiLine® Kontrolllösung

Cignus

Beispiel

Datum	Uhrzeit	Charge Teststreifen (LOT)	Charge Kontrolllösung (LOT)	Messwert	Zielwert (s. Etikett Test-Streifendose)	Zielwertbereich (s. Etikett Test-Streifendose)	Messwert im Toleranzbereich (<11%)	Name/Unterschrift
08.11.09	10:45	2510354	200403	N * H *	101	102	91 - 113	ja Mustermann 
				N * H *				
				N * H *				
				N * H *				
				N * H *				
				N * H *				
				N * H *				

M000027_Stand: 11.2004

HOTLINE: Für Fragen zu unseren Geräten erreichen Sie uns Montag bis Freitag von 8.30–16.00 Uhr telefonisch unter 03671-357146

