

Dokumentationsbogen zur Qualitätskontrolle von Blutzuckermessgeräten mit Kontrollmedien des Herstellers

Gerät:	SeniorLinePRO PZN 11075030
Seriennummer:	
Maßeinheit:	mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L <input type="checkbox"/>
Messplatz/Station/WB:	
Teststreifen:	SeniorLinePRO PZN 11075018
Kontrollflüssigkeit:	Cignus Kontrolllösung

Stempel Einrichtung



Grundlage: Richtlinie der Bundesärztekammer, am 18.10.2019 veröffentlicht.

Aufbewahrungspflicht: 5 Jahre

Datum, Uhrzeit:	LOT (Charge) Kontrolllösung (Level: W2/B3)	LOT (Charge) Teststreifen	Zielwert (s. Etikett Teststreifendose)	(Zielwertbereich) (s. Etikett Teststreifendose)	Gemessener Wert	Im Zielwertbereich? (Ja/nein)	Unterschrift:

Post- und Lieferadresse:
 Cignus Diagnostics GmbH
 Hopfenstraße 8
 D-80335 München

Bitte denken Sie vor der Kontrollmessung daran,
 auf „QC“ umzuschalten!

Kontakt:
 Tel.: 089 – 206 054 310
 Fax: 089 – 206 054 110
 E-Mail: cs@cignus.biz

