

Dokumentationsbogen (Aufbewahrungspflicht 5 Jahre)

Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen vom 1.4.2008

WICHTIG: vor der Messung mit Kontrollflüssigkeit: Modus mit der Taste auf QC = TEST umstellen!

Gerätetyp SeniorLine PRO™ Cignus Blutzucker-Messsystem	Messgröße Glukose aus Kapillarblut	Ihr Ansprechpartner: Cignus HealthCare GmbH
<input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L	Kontrolllösung Glucosekontrolllösung SeniorLine PRO™ Cignus Kontrolllösung	Tel 089- 57 959 413 e-Mail: info@cignus.biz
Seriennummer Gerät: _____		Einrichtung:

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
08.07.14	10:45	2510354	200403	101	102	91 - 113	ja	Mustermann <i>[Signature]</i>
				W2 B3				
				W2 B3				
				W2 B3				
				W2 B3				
				W2 B3				
				W2 B3				

