



Institution:	
Hersteller:	
Inventar Nr.:	
Gerätetyp:	
Standort:	
Untersuchungsmaterial:	
CLEW:	

i-STAT BNP Control Level:
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche BNP		LOT	RilibÄK Bereich		
BNP	pg/mL	Mean	RilibÄK Bereich		
			-		
			-		

Nur zu diagnostischen *In-Vitro*-Tests

Qualitätskontrolldatenblatt				
Zeitraum	von:		bis:	
Unterschrift POC Koordinator				

i-STAT Serien Nr.							
Datum							
Zeit							
Resultat	Bewertung	Resultat	Bewertung	Resultat	Bewertung	Resultat	Bewertung
Handzeichen							
Name (Druckbuchstaben)							
Personalnr.							

aktuelle Qualitätskontrolldatenblätter unter:
www.i-stat.com/products/valsheets

028632 Rev A 04/11

