



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

i-STAT Control Level:
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche CG4+	LOT	
------------------------------	------------	--

	\bar{x} Mean	RiliBÄK Bereich	
pH		-	
pCO ₂ <input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa		-	
pO ₂ <input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa		-	
Laktat/Lac <input type="checkbox"/> mmol/L <input type="checkbox"/> mg/dL		-	
		-	

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
Handzeichen							
Name (Druckbuchstaben)							
Personalnr.							

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

028612 Rev A 04/11

