



<b>Institution:</b>	
Hersteller:	
Inventar Nr.:	
Gerätetyp:	
Standort:	
Untersuchungsmaterial:	
CLEW:	

Qualitätskontrolldatenblatt			
Zeitraum	von:		bis:
Unterschrift POC Koordinator			

<b>i-STAT Control Level:</b>
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche EC8+		LOT		
	⊗ Mean		RiliBÄK Bereich	
Na	<input type="checkbox"/> mmol/L			-
K	<input type="checkbox"/> mmol/L			-
Cl	<input type="checkbox"/> mmol/L			-
pH				-
pCO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa			-
Glukose/Glu	<input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L			-
BUN	<input type="checkbox"/> mg/dL			-
Urea	<input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L			-

<b>RNA Hct Control Level:</b>
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche EC8+		LOT		
	⊗ Mean		RiliBÄK Bereich	
Hct	<input type="checkbox"/> % (K3 EDTA)			-
	<input type="checkbox"/> % (K2 EDTA)			-

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

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

Nur zu diagnostischen In-Vitro-Tests

aktuelle Qualitätskontrolldatenblätter unter:  
[www.i-stat.com/products/valsheets](http://www.i-stat.com/products/valsheets)

028620 Rev A 04/11

