



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

i-STAT Control Level:
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche EG7+		LOT	
	Mean	RiliBÄK Bereich	
pH			-
pCO ₂	<input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa		-
pO ₂	<input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa		-
Na	<input type="checkbox"/> mmol/L		-
K	<input type="checkbox"/> mmol/L		-
iCa	<input type="checkbox"/> mg/dL <input type="checkbox"/> mmol/L		-

RNA Hct Control Level:
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche EG7+		LOT	
	Mean	RiliBÄK Bereich	
Hct	<input type="checkbox"/> % (K3 EDTA)		-
	<input type="checkbox"/> % (K2 EDTA)		-

Qualitätskontrolldatenblatt			
Zeitraum	von:		bis:
Unterschrift POC Koordinator			

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

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

Nur zu diagnostischen *In-Vitro*-Tests

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

028616 Rev A 04/11

