



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

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

|   |             |                        |
|---|-------------|------------------------|
| <b>i-STAT Kartusche G3+</b>   | <b>LOT</b>  |                        |
|   | <b>Mean</b> | <b>RiliBÄK Bereich</b> |
| pH  |             | -                      |
| pCO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa |             | -                      |
| pO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> mmHg <input type="checkbox"/> kPa  |             | -                      |
|   |             | -                      |

|                                    |      |  |      |
|------------------------------------|------|--|------|
| <b>Qualitätskontrolldatenblatt</b> |      |  |      |
| Zeitraum                           | von: |  | bis: |
| Unterschrift POC Koordinator       |      |  |      |

|                        |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
|------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| i-STAT Serien Nr.      |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| Datum                  |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| Zeit                   |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
|                        | <b>Resultat</b> | <b>Bewertung</b> | <b>Resultat</b> | <b>Bewertung</b> | <b>Resultat</b> | <b>Bewertung</b> | <b>Resultat</b> |
|                        |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
|                        |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
|                        |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
|                        |                 |                  |                 |                  |                 |                  |                 |
| 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)

028610 Rev A 04/11

