



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

i-STAT Cardiac Markers Control Level:
LOT :
Verfallsdatum :

i-STAT Kartusche cTnI		LOT			
			\bar{x} Mean	RiliBÄK Bereich	
cTnI	ng/mL			-	
				-	

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.							

Nur zu diagnostischen *In-Vitro*-Tests

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

028630 Rev A 04/11

