

Protokoll för leverenskontroll av testkassetter i-STAT CG4+

Avd: _____ Kontrollnivå _____ Lot nr _____

Mjukvarunr: _____

Leverans- datum	Temp- kontroll	Kassett lot	pH _____	pCO2 _____	pO2 _____	BE _____	HCO3 _____	sO2 _____	Laktat _____	Datum/ Sign