



Dokumentation von Kontrollprobeneinzelmessungen zur Qualitätssicherung nach RiliBÄK

Laboratorium:	
Messplatz:	
Messmethode:	Amperometrie
Probenmaterial:	kapillares Vollblut
Analyt / Einheit:	Glucose ☐ mg/dl ☐ mmol/l
Hersteller / Gerät:	DYTREX GmbH / Oh Care Lite
Serien-Nr.:	

Wert zu finden →	Kontrolllösung	Teststreifen	Teststreifen	Teststreifen				
Datum Uhrzeit	Chargen- / LOT-Nr. Entsorgungs-Datum*	Chargen- / LOT-Nr.	Kontrollbereich	Zielwert der Kontrollprobe	Kontrollproben- messwert	Freigabe / Sperrvermerk	Korrekturmaßnahmen**	Name des Prüfers Unterschrift

* Entsorgungsdatum: 3 Monate nach Anbruch der Kontrolllösung. Tipp: Notieren Sie das Entsorgungsdatum auf dem Etikett der Kontrolllösung.

** Max. zulässige Abweichung des Messwertes $\pm 5\%$ vom Zielwert. Weicht der Messwert um mehr als $\pm 5\%$ vom Zielwert ab, erneute Kontrollmessung durchführen und dokumentieren. Bei erneutem fehlerhaften Messwert bitte der Reihe nach Kontrolllösung, Teststreifen und Gerät wechseln.

Verantwortlicher

Datum, Unterschrift