Clinitek - ChekStix kontrollista

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Negativ kontroll

L-nummer: _____

Godkänd gräns:	**0**	**0**	**0**	**6,0–7,0**	**0**	**Negativ**	**0**				
Datum *(ÅÅÅÅ-MM-DD)*	Glukos/ GLU arb.enheter	Acetoa./ KET arb.enheter	Hb/ BLD arb.enheter	pH	Albumin/ PRO arb.enheter	Nitrit/ NIT pos/neg	Leuko./ LEU arb.enheter	Kontroll Godkänd=G Anm = A*	Kontroll LOT-nummer:	Teststicka LOT-nummer:	Signatur

* Anmärkning (dokumentera utförd åtgärd vid avvikelse):

Clinitek - ChekStix kontrollista

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Positiv kontroll

L-nummer: _____

Godkänd gräns:	**1 - 2**	**1 eller över**	**2 - 3**	**8,0 eller över**	**1 - 2**	**Positiv**	**1 - 3**				
Datum *(ÅÅÅÅ-MM-DD)*	Glukos/ GLU arb.enheter	Acetoa./ KET arb.enheter	Hb/ BLD arb.enheter	pH	Albumin/ PRO arb.enheter	Nitrit/ NIT pos/neg	Leuko./ LEU arb.enheter	Kontroll Godkänd=G Anm = A*	Kontroll LOT-nummer:	Teststicka LOT-nummer:	Signatur

* Anmärkning (dokumentera utförd åtgärd vid avvikelse):

Dokumentet är utarbetat av: Anna Gustafsson