



Anschrift:

Teststreifen: Trop T sensitive	Kontrolllösung: Cardiac Control T RiliBAEK	Messmethode: qualitativer Nachweis des Trop T-Enzyms	Einheit: pos./neg.	Analyt: humanes Troponin T	Probenmaterial: EDTA- bzw. heparinisiertes venöses Vollblut
--	--	--	------------------------------	--------------------------------------	---

Datum und Uhrzeit der Messung	Untersucher Name und Unterschrift	Teststreifen Chargen-Nr./Lot No.	Kontrolllösung Chargen-Nr./Lot No.	Kontrollproben Ergebnis	Zielvorgabe der Kontrollprobe	Messwert innerhalb der Zielvorgabe (ja/nein)	Beurteilung (wenn der Kontrollprobeneinzelwert außerhalb der Zielvorgabe liegt muss der Vorgang wiederholt und dokumentiert werden)

Es wird bestätigt, dass die interne Qualitätssicherung den Richtlinien der Bundesärztekammer entspricht.

Verantwortlich:

Kontrollen i.O.:

Datum/Unterschrift:

5 Jahre Aufbewahrungspflicht