INR-VIERITUTKIMUSMITTARIN TOIMINNAN SEURANTA **Hoitoyksikkö** _____

Vastuuhenkilö(oma yksikkö) _____ **Laaduntarkkailua ohjaava henkilö**_____

Mittarin yksilöinti tai sarjanumero _____

SOVITTU KONTROLLIEN TEKOTIHEYS:

- ☐ **analysointipäivänä**
- ☐ **1x viikossa**
- ☐ **avattaessa uusi testipaketti**
- ☒ **testin lot/erä vaihtuu**
- ☐ **muu tekotiheys/ syy** _____

Käytä joka mittarille omaa kaavaketta.
Merkkaa tulokset taulukkoon ja lähetä täysi lomake laaduntarkkailua ohjaavalle henkilölle(vieritutkimushoitaja tai aluelaboratorion henkilökunta**)**.
Vaihda kaavake uuteen vähintään 3kk:n välein**.**
Ota välittömästi yhteys vastuukäyttäjään tai laaduntarkkailua ohjaavaan henkilölle, mikäli kontrollitulos ei ole tavoitevälillä!

Vuosi _____ Pvm	Testiliuskalot erä(lot) numero	Liuskan exp-päivä	Kontrolliliuos erä(lot) numero	Kontrolli liuos exp-päivä	Tavoiteväli level 1	Tulos level 1	Tekijän kuittaus	Toimenpiteet, mikäli tulos ei ole tavoitevälillä