Skriv ut

Region Halland

Protokoll HbA1c-kontroll

DCA Vantage

Avd/Enhet: _____

Instrumentnr: _____

NORMAL LOT: _____ Range: _____ - _____ mmol/mol

Datum	Uppmätt värde	Eget värde: _____ mmol/mol -4 -3 -2 -1 ↓ 1 2 3 4	LOT HbA1c-kassett	Sign

ABNORMAL LOT: _____ Range: _____ - _____ mmol/mol

Datum	Uppmätt värde	Eget värde: _____ mmol/mol -4 -3 -2 -1 ↓ 1 2 3 4	LOT HbA1c-kassett	Sign

Båda kontrollerna analyseras minst 1 gång per vecka