Demo Hastanesi
LABORATUVAR İÇ KALİTE DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman Kodu: BL.FR.006	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Laboratuvarın Adı:
Tarih:
Cihaz:
Kontrolün Adı:
Kontrolün Lot Numarası:
Uygunsuz Testin Adı:
Red Sebebi:

	Evet	**Hayır**	**Belli Değil**
KONTROL SERUMUNA AİT DEĞERLENDİRMELER			
Kontrolün miadı uygun mu?			
Lot değişikliği var mı?			
Sulandırma zamanı belli mi?			
Sulandırma uygun mu?			
Saklama koşulları uygun mu?			
Aynı kontrol serumu içinde ölçülen başka testlerde de bozulma var mı?			
Kontrol serumu homojen karışmış mı?			
Diğer?			
REAKTİFE AİT DEĞERLENDİRMELER			
Reaktifin miadı uygun mu?			
Reaktifin cihaz üzerindeki kalış süresi uygun mu?			
Reaktifin içinde kalan miktar?			
Diğer?			
KALİBRATÖRE ve KALİBRASYONA AİT DEĞERLENDİRMELER			
Son kullanılan kalibratörün miyadı uygun mu?			
Son kalibrasyonun performansı iyi mi?			
Kalibratör lot değişikliği var mı?			
Diğer?			
SARFLARA AİT DEĞERLENDİRMELER			
Sarf ve solüsyonların miadı uygun mu?			
Sarf ve solüsyonların miktarı yeterli mi?			
Sarf/solüsyonların cihaz üzerindeki kalış süresi uygun mu?			
Saf su kalitesi uygun mu?			
Diğer?			
CİHAZA AİT DEĞERLENDİRMELER			
Günlük bakımı yapılmış mı?			
Küvet temizliği uygun mu?			
Prob tıkanıklığı var mı?			
Pipetleme hatası var mı?			
Alarm var mı?			
Diğer?			

Karar:
Düzeltici Faliyet:
Düzeltici Faliyeti Yapan Kişi:
Düzeltici Faliyet Sonrası Sonuç:
Yorum:

Faliyeti Onaylayan Doktor: