(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

GLUKOMETRE CİHAZLARI (HBTC) İNTERNAL KALİTE KONTROL TAKİP FORMU

Doküman Kodu: MCY.FR.014	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

BÖLÜM/ÜNİTE/SERVİS:	AY/YIL:

1 Karşılaştırma Çalışması (Ünite/Servis/Birim Sorumlusu)						2 İç Kalite Kontrol (Laboratuvar Birim Sorumlusu)				3 Değerlendirme ve Onay (Laboratuvar Birim Sorumlusu)		
Tarih: (Karşılaştırma Testi)	Cihaz Marka/Seri No:	Hasta Barkodu/ Ad Soyad- Doğum Tarihi- Prt No.	Glukometre Sonucu(mg/dl)	Otoanalizör Sonucu(mg/dl)	Birim/Ünite/Servis Sorumlusu Ad Soyad İmza	Tarih: (Kontrol Solusyon Testi)	1. Seviye Değeri (mg/dl)	2. Seviye Değeri (mg/dl)	3. Seviye Değeri (mg/dl)	% Sapma Oranı	Değerlendirme Sonucu	Biyokimya Laboratuvarı Birim Sorumlusu Ad Soyad İmza
.../.../.....						.../.../					☐ UYGUN ☐ UYGUN DEĞİL	
.../.../.....						.../.../					☐ UYGUN ☐ UYGUN DEĞİL	
.../.../.....						.../.../					☐ UYGUN ☐ UYGUN DEĞİL	
.../.../.....						.../.../					☐ UYGUN ☐ UYGUN DEĞİL	
.../.../.....						.../.../					☐ UYGUN ☐ UYGUN DEĞİL	

* Her ay en az bir hasta seçilerek Glukometre Kalite Kontrol çalışması yapılmalıdır.
* Karşılaştırma çalışması Birim/Ünite/Servis sorumlularınca birimlerinde yapılarak, doldurulan formlar glukometre cihazları ile birlikte İç Kalite Kontrol Çalışması için Laboratuvar birimine gönderilmelidir.
* Laboratuvar birimde değerlendirilen sonuçlar neticesinde %10 luk sapma oranından yüksek sonuç veren cihazlar arızalı kabul edilerek üretici firma ile iletişime geçilmelidir.