



Pflegeheim / Pflegedienst \_\_\_\_\_ WB / Patient \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_, Jahr 20\_\_

Dokumentationsbogen zur Qualitätskontrolle von Blutzuckermessgeräten mit Kontrollmedien des Herstellers. Grundlage: Richtlinien der Bundesärztekammer vom 1. Januar 2002. **Aufbewahrungspflicht: 5 Jahre**

diamet<sup>®</sup> optima Gerätenummer (SN): \_\_\_\_\_

**Teststreifen:** diamet<sup>®</sup> optima PZN 03654274 **Kontrolllösung:** diamet<sup>®</sup> optima PZN 03656505  
Maßeinheit  mg/dL  mmol/L

**Gerät auf QC schalten!** ( 3x Hauptschalter drücken)

Datum	Uhrzeit	Charge Teststreifen (LOT)	Charge Kontrolllösung (LOT)	Messwert	Zielwert (siehe Etikett Teststreifendose)	Zielwertbereich (siehe Etikett Teststreifendose)	Messwert im Toleranzbereich (<11%)	Name	Unterschrift

