Kontrollista, PNA

PK(INR)

Vårdenhet:
Lotnummer kontrollförpackning:

Instrument-ID:

Control 1			
Kontroll låg, lotnr			
Utgångsdatum			
Testremsa, lotnr			
Utgångsdatum			
Börvärde		**Godkänt intervall**	
Datum	**Signatur HSAID**	**INR**	**Ok/Ej ok**

Control 2			
Kontroll hög, lotnr			
Utgångsdatum			
Testremsa, lotnr			
Utgångsdatum			
Börvärde		**Godkänt intervall**	
Datum	**Signatur HSAID**	**INR**	**Ok/Ej ok**

OBS: Vid byte av remslot eller kontrollot, gå in på www.karolinska.se/pna och skriv ut ett nytt kontrollblad