Kontrollprotokoll HemoCue Plasma Low / Hb (låg och normal)

Avdelning / mottagning: …….

Kontrollot / utgångsdatum: ……...… Instrument serienr: ……

År:	MV ($\bar{x}$)	±	Avvikelse från MV i g/L																	Kommentar	
……	……	…..….	(-)																(+)	(kuvettlot,	
Datum:	Erhållet värde:		0,8		0,6		0,4		0,2		0,0		0,2		0,4		0,6		0,8	rengöring, mm):	Sign