

	ASSURANCE-QUALITÉ EXAMEN DE BIOLOGIE MÉDICALE DÉLOCALISÉ, Chapitre 10 : Formulaires Section : Contrôle de qualité	F-EBMDR-002
		VERSION 02.2 2020-08-12
Corrélation Bilirubinomètre JM-103 et JM-105		STATUT : <u>ACCEPTÉE</u>

Installation : _____

Date : _____

Heure : _____

Nom et Prénom de l'utilisateur : _____

Date de naissance : _____

Mesure de la bilirubine

Numéro GBM de l'appareil : _____

Résultat Bilirubinimètre : _____

Résultat laboratoire : _____

Inexactitude (à l'usage du laboratoire) : _____

Personne à rejoindre : _____ Téléphone : _____

Signature : _____

Envoyer par télécopieur au 418-835-7139 à l'attention de Dr Frédéric Bouchard, biochimiste clinique

Révisé par : _____ Date : _____ Approuvé par : _____

Rédigé par : Marie-Josée Dufour, T.M	Vérifié par : Frédéric Bouchard, biochimiste clinique, 2017-08-31	Approuvé par : Dr Daniel Deslauriers, médecin chef Biochimiste	Date d'entrée en vigueur : 31 août 2017	Page 1 sur 1
--------------------------------------	---	--	--	--------------