


Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière- Appalaches 	ASSURANCE-QUALITÉ EBMD (EXAMEN DE BIOLOGIE MÉDICALE DÉLOCALISÉ) Chapitre 10 : Formulaires Section : Vérification	F-EBMDR-007
		VERSION 01 2021-01-26
Vérification d'une nouvelle réception des plaquettes d'analyse du HCG qualitatif (urine)		STATUT : <u>APPROUVÉ</u>

Date de réception de la boîte : _____

Date de vérification de la boîte : _____

Tests de grossesse

lot de la boîte : _____

Date d'expiration : _____

lot de la plaquette : _____

Date d'expiration : _____

Secteur : _____

Contrôle de qualité

Liquichek urine niveau 1

Lot : _____

Date d'expiration : _____

Résultat : _____

Signature : _____

Liquichek urine niveau 2

Lot : _____

Date d'expiration : _____

Résultat : _____

Signature : _____

Approbation du professionnel

Nom : _____

Date : _____

Signature : _____

Rédigé par : Frédéric Bouchard	Vérfié par : Marie-Josée Dufour, T.M.	Approuvé par : Frédéric Bouchard, biochimiste clinique	Date d'entrée en vigueur : 21 janvier 2021	Page 1 sur 1
--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------