T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
HASTA BAŞI TEST CİHAZI ÖLÇÜM KAYIT FORMU

K - Q
TSE-ISO-EN
9000

Tarih: ……../……/20

KLİNİKLER	CİHAZIN MARKASI / SERİ NO	SEVİYE 1	SEVİYE 2	KLİNİK SORUMLUSU		ÖLÇÜM YAPANIN ADI / SOYADI	ÖLÇÜM SONUCUNU DEĞERLENDİREN DR. ADI / SOYADI	İÇ KALİTE KONTROL SONUCU UYGUN/UYGUN DEĞİL*	UYGUN OLMAYAN SONUCUN KİME BİLDİRİLDİĞİ (KLİNİK)
				ADI SOYADI	İMZASI				

*Uygun olmayan sonuçlar için **DÖF** başlatılır**. DÖF** no ilgili sütuna yazılmalıdır.

SEVİYE 1
SEVİYE 2