25.07.09

Kontrollskjema Urinstrimmel - 10 parametere

NOKLUS

Navn virksomhet: _____

Strimmeltype/Apparat: _____ **Kontrollmateriale:** _____

År: / **Dato**	**Kontr. lot-nr**	**Reag. lot-nr**		**Prot**	**Gluk**	**Blod**	**Nitritt**	**Leuko**	**Bilirub**	**Urobil**	**Keton**	**Sp.v**	**pH**	**Diverse**	**Sign**
			Fasit:												