

**Formblatt Störmeldung an POCT-Geräten**

Seite 1 von 1

FB-POCT-002/C

**Institut für Klinische Chemie des  
Universitätsklinikums zu Köln**

Datum: 18.08.2020

**An das POCT-Management****Fax: 89244****Meldende(r):**

Name:

Klinik/Station:

Tel.-Nr.:

Etage/Raum:

**Störung an folgendem POCT-Gerät:**

Gerät bitte ankreuzen:

Seriennummer:

- BZ Firma Nova
- ACT(K) Firma Abbott
- CoaguCheck Pro II Firma Roche
- Urisys 1100 Firma Roche

ZL-Nummer:

**Fehlerbeschreibung:**

Störungsursache:

- Fallschaden (z.B. Display gesprungen)
- Übertragungsfehler
- Scanner defekt
- Teststreifenerkennung / Kartuschenerkennung fehlerhaft
- Sonstiges

Erläuterung Fehler:

**Datum:****Unterschrift:**

Eintragungen nur durch das POCT-Management:

Austausch:  nein ja, gegen SN: Eintragung neue SN in Geräteliste

Unterschrift/Kürzel:

**Ausgedruckt unterliegt das Dokument nicht dem Änderungsdienst!**