

**Formblatt Störmeldung an POCT-Geräten**

Seite 1 von 1

FB-ZL-143/C

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

Datum: 14.01.2014

**An das POCT-Management
Fr. Porr / Fr. Klubert
Fax: 89244****Meldende(r):**

Name:

Klinik/Station:

Tel.-Nr.:

Etage/Raum:

Störung an folgendem POCT-Gerät:

Gerät bitte ankreuzen:

- BZ Firma Nova
- ACT+ Firma Keller

Name:

ZL-Nummer:

Seriennummer:

Fehlerbeschreibung:

Störungsursache:

- Fallschaden (z.B. Display gesprungen)
- Eindringene Flüssigkeiten
- Übertragungsfehler
- Scanner defekt
- Sonstiges

Erläuterung Fehler:

Datum:**Unterschrift:**

Eintragungen nur durch das POCT-Management:

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

Unterschrift/Kürzel: