



Nom du formulaire : Suivi des CQ ACT appareil HMS Plus – Registre	Identifiant : 38-EBMD-FOR-116639 Version : 3.1
Autorité responsable : Jonathan Michaud-Levesque, Ph.D., biochimiste clinique	Date d'entrée en vigueur : 2024-11-25

Ce formulaire est en lien avec la procédure : 38-EBMD-PON-115177 Utilisation de l'appareil HMS Plus de Medtronic

No appareil : HMS-0 _____
No série : _____
No GBM : _____

Registre électronique
 38-EBMD-FOR-304185
[Hyperlien WEB - Registre](#)



Date AA/MM/JJ	No lot cartouche	CLOTrac Control			Nombre secondes			OK ?	Fait par Init.	Commentaires
		Niveau	No lot CQ	Plage acceptable	CH 1	CH 2	Moyenne			
		Norm						√		
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								
		Norm								
		Anorm.								

LOCALISATION DES COPIES PAPIER : Cartables HMS-01 à HMS-07 en salle d'opération
RÉFÉRENCE : S.O.