



義大醫療 血糖機更換/異常處理紀錄單

處理編號：

單位：	血糖機編號：	日期：____年____月____日 時間：____時____分
-----	--------	-------------------------------------

異常原因：(送修單位填寫)

品管結果異常，疑似血糖機問題

血糖機螢幕異常(數值不清楚)

血糖機無法開機

血糖機摔壞

其他：_____

異常處理狀況描述：(送修單位填寫)

血糖機儀器狀況：

使用檢測片測試血糖機，結果為「OK」。

使用檢測片測試血糖機，結果為「E-E」或其他資訊。

血糖機品管狀況：最近一次日期：____月____日，時間：____時____分

品管液名稱	QC1(藍瓶)	QC2(紅瓶)
第一次品管結果	____mg/dl <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	____mg/dl <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
第二次品管結果	____mg/dl <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	____mg/dl <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

送修單位簽章：_____

收回異常血糖機，提供新血糖機編號為：_____

領取人：_____

日期：____年____月____日。

負責單位處理記錄：

血糖機無異常。

血糖機故障，異常原因：_____

血糖機負責人簽章：_____

結案歸檔 日期 年 月 日