

ОРОЛЦОГЧ БАЙГУУЛЛАГА

(доорх мөрийг бүгдийг бөглөнө үү?)

Байгууллагын ID		
Байгууллагын нэр		
Байгууллагын хаяг, байршил		
Холбогдох хаяг	Тасаг	
	Лабораторийн эрхлэгч	
	Утас	
	Факс, майл хаяг	
	Мэйл хаяг	
Анализаторын нэр	Үйлдвэрлэсэн газар	
	Загвар (Модель)	
	Ашигласан жил	

Хяналтын сорьц хүлээн авсан (он / сар / өдөрцаг)	он сар өдөр (AM · PM)	
Хэмжилт хийсэн (он / сар / өдөрцаг)	он сар өдөр (AM · PM)	
Хяналтын хариуг илгээсэн (он / сар / өдөрцаг)	он сар өдөр (AM · PM)	
Хяналтын сорьцны ерөнхий байдал	Хяналтын сорьц А	(Хэвийн, Хэвийн бус, Бусад.....)
	Хяналтын сорьц В	(Хэвийн, Хэвийн бус, Бусад.....)
	Хяналтын сорьц С	(Хэвийн, Хэвийн бус, Бусад.....)
Хэвийн бус болон бусад шинж байдал илэрвэл тодорхой бичнэ үү?		

Анхаарах зүйл : Доорхи хэмжилтийн хариуг бичсэн загварын дагуу тоон утга болон бутархайн цэгийг сайтар ажиглаж бөглөнө үү.					【Хэмжилтийн явцад алдаа болон ямар нэг онцгой тохиолдол гарвал бичнэ үү】				
WBC	(*10 ³ /μL)		7.	5					
RBC	(*10 ⁶ /μL)	4.	2	5					
HGB	(*g/dL)	1	2.	4					
HCT	(%)	3	8.	2					
PLT	(*10 ³ /μL)	2	2	4					
MCV	(fL)	7	6.	3					
MCH	(pg)	2	6.	3					
MCHC	(g/dl)	3	4.	5					

Лабораторийн ID дугаар	
Байгууллагын нэр	
Анализаторын нэр, төрөл	
Хэмжилт хийсэн өдөр	
Хэмжилт хийсэн хүний нэр утас, мэйл хаяг	

Параметр	Нэгж	Хяналтын материал А						Хяналтын материал В						
		1		2		3		1		2		3		
WBC	(*10 ³ /μL)		■			■				■				■
RBC	(*10 ⁶ /μL)	■			■			■			■			■
HGB	(*g/dL)		■			■			■			■		■
HCT	(%)		■			■			■			■		■
PLT	(*10 ³ /μL)													

Параметр	Нэгж	Хяналтын материал С					
		1		2		3	
WBC	(*10 ³ /μL)		■			■	
RBC	(*10 ⁶ /μL)	■			■		■
HGB	(*g/dL)		■			■	
HCT	(%)		■			■	
PLT	(*10 ³ /μL)						

Лавлах хэмжээний дээд, доод хязгаарыг бөглөнө үү?			
Үзүүлэлт		Доод	Дээд
WBC	(*10 ³ /μL)		
RBC	(*10 ⁶ /μL)		
HGB	(*g/dL)		
HCT	(%)		
PLT	(*10 ³ /μL)		

【Хэмжилтийн явцад алдаа болон ямар нэг онцгой тохиолдол гарвал бичнэ үү】