

# Underhållsprotokoll HemoCue Patientnära - Hälsa- och sjukvård Region Gävleborg

Skriv signatur i rutan

Fotometer serienummer ..... År .....

Vecka	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Kuvettsläde													

Rengör Optronikenheten vid behov Datum..... Signatur..... Datum..... Signatur .....

Vecka	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Kuvettsläde													

Rengör Optronikenheten vid behov Datum..... Signatur..... Datum..... Signatur .....

Vecka	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
Kuvettsläde													

Rengör Optronikenheten vid behov Datum..... Signatur..... Datum..... Signatur .....

Vecka	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
Kuvettsläde													

Rengör Optronikenheten vid behov Datum..... Signatur..... Datum..... Signatur .....