**Internal Quality Control For OF / DCIP**

งานชันสูตรสาธารณสุข กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10

OF ชื่อน้ำยา...................................................Lot No. ………………………… Exp. date……………….

DCIPชื่อน้ำยา................................................... Lot No. ………………………… Exp. date………………..

OF Positive Control : MCV < 75 fl& MCH < 25 pg&Hb> 10 g/dl

OF Negative Control : MCV > 85 fl& MCH > 28 pg&Hb> 13 g/dl

DCIP Positive Control : คนไข้ที่ตรวจ Hb typing เป็น EA

DCIPNegative Control : คนไข้ที่ตรวจ Hb typing เป็น A2A

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | OF | | DCIP | | ผู้รายงาน |
| Positive | Negative | Positive | Negative |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันที่บังคับใช้ 1พฤษภาคม 2556 | แก้ไขครั้งที่ 0 | Fm – LAB – 028 |