

Urine Dipstick Form C1 - Abnormal Quality Control Record Sheet

Weekly Urine Quality Control (UQC) –BioRad qUAntify® ABNORMAL LEVEL 2 (RED)

Note: Room Temperature stability is 10 days. Obtain from Chemistry Lab walk-in fridge – C&W Point of Care Testing 604-875-2345 ext: 7521

Date Performed :

Performed by :

Chemstrip10A Lot # Expiration date: UQC Lot # Expiration date:

Room #												
Specific Gravity	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.000
	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005	<input type="checkbox"/> 1.005
	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010	<input type="checkbox"/> 1.010
	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015	<input type="checkbox"/> 1.015
pH	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
LEU	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+
	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+
NIT	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> POS
PRO	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+
	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+
	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+
GLU	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+
	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+
KET	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+
	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+
	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+
URO	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+	<input type="checkbox"/> 1+
	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+
	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+
BILI	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> 2+
	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+
BLOOD	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+	<input type="checkbox"/> 3+
	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+	<input type="checkbox"/> 4+

REVISION LOG

Version	Revision Type	Description of Change	Revision Date	Technical Approval	Medical Approval
1.0		New document	Mar 15, 2020	Diane Sze	Dr. Li Wang

Attention: This document is published on the ePOPS website

Revisions made to this document require an update to the corresponding document published on ePOPS website.