

AUDIT –REPORT

ORT _____ **Herzkatheterlabor** _____ **NR** _____ **DATUM** _____

gemeldet / dokumentiert

CAG -Daten des Vorjahres (2020) _____ / _____

PCI-Daten des Vorjahres (2020) _____ / _____

CAG -Daten des Vorjahres (2021) _____ / _____

PCI-Daten des Vorjahres (2021) _____ / _____

CAG+PCI-Daten des laufenden Jahres (2022) _____ / _____

Akut-PCI-Register des Jahres _____

Übereinstimmung mit gemeldeten Daten.....

Dokumentation mittels.....

Optimierungspotential.....

Kontakt.....

Auditor

(_____)

Datenverantwortlicher des Labors