

Ergebnisformular für den Ringversuch INA_2023_02

Name des Teilnehmers: _____

Laborcode: _____

Land: _____

Bitte benutzen Sie dieses Ergebnisformular zur Datenübermittlung als Alternative zur Online-Eingabe der Ergebnisse (<https://teqa.esfeqa.eu>).

Einsendeschluss für die Ergebnisse: 20/11/2023

Qualitative Ergebnisse:

Programm	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Analyt	INA_2023_02_a			INA_2023_02_b		
					positiv	grenz- wertig	negativ	positiv	grenz- wertig	negativ
INA				IgA						
INA				IgG						
INA				IgM						
INA				total (KBR)						

Quantitative Ergebnisse:

Programm	Analyt	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Einheit*	INA_2023_02_a Ergebnis	INA_2023_02_b Ergebnis
INA	IgA				AU/ml		
INA	IgG				AU/ml		
INA	IgM				AU/ml		

*AU=Arbitrary Units

Programm	Analyt	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Einheit*	INA_2023_02_a Ergebnis	INA_2023_02_b Ergebnis
INA	total				Titer	<input type="checkbox"/> <1:10 <input type="checkbox"/> 1:10 <input type="checkbox"/> 1:20 <input type="checkbox"/> 1:40 <input type="checkbox"/> 1:80 <input type="checkbox"/> 1:160 <input type="checkbox"/> 1:320 <input type="checkbox"/> 1:640 <input type="checkbox"/> 1:1280 <input type="checkbox"/> >1:1280	<input type="checkbox"/> <1:10 <input type="checkbox"/> 1:10 <input type="checkbox"/> 1:20 <input type="checkbox"/> 1:40 <input type="checkbox"/> 1:80 <input type="checkbox"/> 1:160 <input type="checkbox"/> 1:320 <input type="checkbox"/> 1:640 <input type="checkbox"/> 1:1280 <input type="checkbox"/> >1:1280

*AU=Arbitrary Units

Stempel/Unterschrift

Datum

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die von Ihnen angegebenen Ergebnisse in Ihrem Labor ermittelt wurden.

Das ausgefüllte Formular bitte per Fax (+49 6221 4166-790) oder E-Mail (surveys@esfeqa.eu) an ESFEQA zurücksenden.