

## Fax-Ergebnisformular für den Ringversuch COVID\_2021\_04

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Laborcode: \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

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

**Einsendeschluss für die Ergebnisse: 02/11/2021**

**Qualitative Ergebnisse:**

Programm	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Analyt Anti- körper	COVID_2021_04_a			COVID_2021_04_b		
					positiv	grenz- wertig	negativ	positiv	grenz- wertig	negativ
COVID				IgA						
COVID				IgG						
COVID				IgM						
COVID				Gesamt						
COVID				neutrali- sierend						

Programm	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Analyt Anti- körper	COVID_2021_04_c			COVID_2021_04_d		
					positiv	grenz- wertig	negativ	positiv	grenz- wertig	negativ
COVID				IgA						
COVID				IgG						
COVID				IgM						
COVID				Gesamt						
COVID				neutrali- sierend						

**Quantitative Ergebnisse:**

Programm	Analyt Anti- körper	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Einheit*	COVID_2021_ 04_a Ergebnis	COVID_2021_ 04_b Ergebnis
COVID	IgA				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	IgA (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	IgG				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	IgG (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	IgM				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	IgM (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	Gesamt				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	Gesamt (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	neutra- lisierend (AU/ml)				<input type="checkbox"/> % IH <input type="checkbox"/> % Inhibition <input type="checkbox"/> % Neu- tralisation <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co <input type="checkbox"/> Titer 1:		
COVID	neutra- lisierend (IU/ml)				<input type="checkbox"/> IU/ml		

\*AU=Arbitrary Units

Programm	Analyt Anti- körper	Methoden- schlüssel	Reagenz- schlüssel	Instrumenten- schlüssel	Einheit*	COVID_2021_ 04_c Ergebnis	COVID_2021_ 04_d Ergebnis
COVID	IgA				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	IgA (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	IgG				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	IgG (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	IgM				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	IgM (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	Gesamt				<input type="checkbox"/> AU/ml <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co		
COVID	Gesamt (BAU/ml)				<input type="checkbox"/> BAU/ml		
COVID	neutra- lisierend (AU/ml)				<input type="checkbox"/> % IH <input type="checkbox"/> % Inhibition <input type="checkbox"/> % Neu- tralisation <input type="checkbox"/> Index <input type="checkbox"/> Ratio <input type="checkbox"/> S/Co <input type="checkbox"/> Titer 1:		
COVID	neutra- lisierend (IU/ml)				<input type="checkbox"/> IU/ml		

\*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](mailto:surveys@esfeqa.eu)) an ESfEQA zurücksenden.**