

Ergebnisformular für den Ringversuch CHIKV _____

Name des Teilnehmers: _____

Laborcode: _____

Land: _____

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

Programm	Methode	Reagenz	Instrument	Analyt	CHIKV Probe a			CHIKV Probe b		
					positiv	grenz-wertig	negativ	positiv	grenz-wertig	negativ
CHIKV				anti-Chikungunya IgG						
				anti-Chikungunya IgM						

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.