

Ergebnisformular für den Ringversuch COVM _____

Name des Labors: _____

Laborcode: _____

Land: _____

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

Qualitative Ergebnisse:

Programm	Methode	Reagenz	Instrument	Analyt SARS- CoV-2 RNA	a			b		
					positiv	grenz- wertig	negativ	positiv	grenz- wertig	negativ
COVM				gesamt						
COVM				E-gene						
COVM				N-gene						
COVM				Orf1ab						
COVM				Orf1a						
COVM				Orf1b- RdRP						
COVM				Orf1b- nsp14						
COVM				Orf3a						
COVM				Orf8						
COVM				S-gene						
COVM				andere Genom- region						

Programm	Methode	Reagenz	Instrument	Analyt SARS- CoV-2 RNA	c		
					positiv	grenz- wertig	negativ
COVM				gesamt			
COVM				E-Gen			
COVM				N-Gen			
COVM				Orf1ab			
COVM				Orf1a			
COVM				Orf1b- RdRP			
COVM				Orf1b- nsp14			
COVM				Orf3a			
COVM				Orf8			
COVM				S-Gen			
COVM				andere Genom- region			

Quantitative Ergebnisse:

Programm	Analyt SARS- CoV-2 RNA	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit	a Ergebnis	b Ergebnis	c Ergebnis
COVM	gesamt				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	gesamt				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	E-Gen				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	N-Gen				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			

Programm	Analyt SARS- CoV-2 RNA	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit	a Ergebnis	b Ergebnis	c Ergebnis
COVM	Orf1ab				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	Orf1a				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	Orf1b- RdRP				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	Orf1b- nsp14				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	Orf3a				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	Orf8				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	S-Gen				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	andere Genom- region				<input type="checkbox"/> Ct <input type="checkbox"/> Cq <input type="checkbox"/> Cp			
COVM	E-Gen				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	N-Gen				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	Orf1ab				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	Orf1a				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			

Programm	Analyt SARS-CoV-2 RNA	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit	a Ergebnis	b Ergebnis	c Ergebnis
COVM	Orf1b-RdRP				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	Orf1b-nsp14				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	Orf3a				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	Orf8				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	S-Gen				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			
COVM	andere Genom- region				<input type="checkbox"/> log10 Kopien/ ml			

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.