

Ergebnisformular für den Ringversuch ESRAF _____

Name des Teilnehmers: _____

Laborcode: _____

Land: _____

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

| Programm | Analyt | Methode | Instrument | Einheit* | ESRAF Probe a Ergebnis | ESRAF Probe b Ergebnis | ESRAF Probe c Ergebnis |
|----------|----------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| ESRAF | Erythrozytensedimentationsrate (ESR) Blutkörperchen-senkung (BKS) | | | <input type="checkbox"/> mm/h | | | |

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.