

Ergebnisformular für den Ringversuch FOB _____

Name des Teilnehmers: _____

Laborcode: _____

Land: _____

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

Qualitative Ergebnisse:

Programm	Analyt	Methode	Reagenz	Instrument	FOB Probe a			FOB Probe b		
					positiv	grenzwertig	negativ	positiv	grenzwertig	negativ
FOB	FOB cut-off 50 µg/L									

Quantitative Ergebnisse:

Programm	Analyt	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit	FOB Probe a Ergebnis	FOB Probe b Ergebnis
FOB	Hämoglobin (FOB)				<input type="checkbox"/> µg/l <input type="checkbox"/> ng/ml <input type="checkbox"/> mg/l		

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.