

## Ergebnisformular für den Ringversuch INA \_\_\_\_\_

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	Methode	Reagenz	Instrument	Analyt	INA Probe a			INA Probe b		
					positiv	grenz-wertig	negativ	positiv	grenz-wertig	negativ
INA				IgA						
INA				IgG						
INA				IgM						
INA				total (KBR)						

### Quantitative Ergebnisse:

Programm	Analyt	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit*	INA Probe a Ergebnis	INA Probe b Ergebnis
INA	IgA				AU/ml		
INA	IgG				AU/ml		
INA	IgM				AU/ml		

\*AU=Arbitrary Units

Programm	Analyt	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit*	INA Probe a Ergebnis	INA Probe b Ergebnis
INA	total				Titer	<input type="checkbox"/> <1:10 <input type="checkbox"/> 1:10 <input type="checkbox"/> 1:20 <input type="checkbox"/> 1:40 <input type="checkbox"/> 1:80 <input type="checkbox"/> 1:160 <input type="checkbox"/> 1:320 <input type="checkbox"/> 1:640 <input type="checkbox"/> 1:1280 <input type="checkbox"/> >1:1280	<input type="checkbox"/> <1:10 <input type="checkbox"/> 1:10 <input type="checkbox"/> 1:20 <input type="checkbox"/> 1:40 <input type="checkbox"/> 1:80 <input type="checkbox"/> 1:160 <input type="checkbox"/> 1:320 <input type="checkbox"/> 1:640 <input type="checkbox"/> 1:1280 <input type="checkbox"/> >1:1280

\*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.**