

Ergebnisformular für den Ringversuch INB _____

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	INB Probe a			INB Probe b		
					positiv	grenz-wertig	negativ	positiv	grenz-wertig	negativ
INB				IgA						
INB				IgG						
INB				IgM						
INB				total (KBR)						

Quantitative Ergebnisse:

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

*AU=Arbitrary Units

Programm	Analyt	Methode	Reagenz	Instrument	Einheit*	INB Probe a Ergebnis	INB Probe b Ergebnis
INB	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) an ESFEQA zurücksenden.