

Ergebnisformular für den Ringversuch WNV _____

Name des Teilnehmers: _____

Laborcode: _____

Land: _____

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

Programm	Methode	Reagenz	Instrument	Analyt	WNV Probe a			WNV Probe b		
					positiv	grenzwertig	negativ	positiv	grenzwertig	negativ
WNV				anti-West-Nil IgG						
				anti-West-Nil IgM						

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.