



INSTAND e. V. Gesellschaft zur Förderung der Qualitätssicherung in medizinischen Laboratorien e. V.
Uhierstr. 20, D - 40223 Düsseldorf • Tel. +49 (0)211 - 1592 13 0
Email: instand@instand-ev.de • Homepage: www.instand-ev.de

TN-Nr.

<p>Anschrift:</p> <p>Teilnehmer-Nr. : (falls schon vorhanden, bitte unbedingt angeben)</p> <p>Krhs. / Inst. :</p> <p>Name / Titel :</p> <p>Vorname :</p> <p>Straße :</p> <p>PLZ / Ort :</p> <p>Telefon :</p> <p>Fax :</p> <p>Email : Bitte deutlich lesbar eintragen!</p> <p>Rechnungsanschrift: (falls abweichend von Lieferanschrift)</p> <p>Bestellnummer:</p> <p>Tel.-Nr. der Buchhaltung:</p> <p>TN aus dem Ausland bitte VAT-Nr. angeben:</p>	<p>Abtretungserklärung bis auf Widerruf:</p> <p>Falls zwischen INSTAND e.V. und meiner Kassenärztlichen Vereinigung eine entsprechende Vereinbarung besteht, bin ich damit einverstanden, dass meine KV die Ringversuchsgebühren gegen meine Honorarforderungen aufrechnet und von INSTAND e.V. meine Teilnahme am Ringversuch und/oder die im Ringversuch bestandenen Analyte an die KV gemeldet werden.</p> <p>Arzt-KV-Nr.: *.....</p> <p>*Bitte nur ausfüllen im Falle einer Abtretungserklärung!</p> <p>Unterschrift für die Abtretungserklärung</p>
---	---

Hinweise zum Ausfüllen des Anmeldeformulars:

Bitte die Terminfelder, an denen Sie nicht teilnehmen, frei lassen und nicht durchstreichen, da sonst fehlerhaftes Einlesen beim Scannen (siehe Eintragungsbeispiel unten)!

Eintragungsbeispiel:

Falls Sie Mehrbedarf wünschen, tragen Sie bitte die Anzahl der insgesamt gewünschten Proben-sätze in das entsprechende Terminfeld ein.

Jan.	März	Mai	Juli	Aug.	Okt.
X		X			X

Zu diesen Terminen findet kein Ringversuch statt

Bitte beachten Sie die An- und Abmeldefristen zum jeweiligen Ringversuch auf den nachfolgenden Seiten! Detaillierte Informationen zu den Ringversuchen finden Sie in dem beigefügten Programmheft.

Ich bin damit einverstanden, dass die auf diesem Anmeldeformular von mir gemachten Angaben bei INSTAND e. V. in elektronischer Form gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz.

Rücksendeanschrift:

INSTAND e. V.
Postfach 25 02 11

40093 Düsseldorf

Datum **Stempel/Unterschrift**

Mit der Unterschrift erkenne ich die Vertragsbedingungen an.

**Ringversuche zum direkten und/oder indirekten Nachweis
von Krankheitserregern**

INSTAND benötigt vor Aussendung von Ringversuchsproben für die unten genannten Ringversuche Ihre nachfolgende Bestätigung.

TN-Nr.

INSTAND darf Ihnen ohne diese einmalige Bestätigung keine Proben zusenden, die infektiöse Erreger enthalten können.

bitte ankreuzen

	JA	NEIN
Hiermit erkläre ich, dass ich berechtigt bin, im Rahmen meiner diagnostischen Tätigkeit den direkten und/oder indirekten Nachweis von Krankheitserregern zu führen. Die gültigen einschlägigen Rechtsvorschriften sind mir bekannt. Ringversuchsteilnehmer außerhalb Deutschlands bestätigen bitte, dass sie die entsprechenden nationalen Voraussetzungen erfüllen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls Sie an Ringversuchen zur Tuberkulosedagnostik (Gr. 423 oder 425!) teilnehmen, geben Sie bitte an: Für die Tuberkulosedagnostik führe ich die Identifizierung und Resistenzprüfung in den geforderten Räumlichkeiten (Labor der Sicherheitsstufe 3) durch. Die gültigen einschlägigen Rechtsvorschriften sind mir bekannt. Ringversuchsteilnehmer außerhalb Deutschlands bestätigen bitte, dass sie die entsprechenden nationalen Voraussetzungen erfüllen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an den jeweils zuständigen Ringversuchsleiter.

Dieses Formblatt betrifft folgende Ringversuche:

- Nr. 412 - Bakteriologie A (5 Stämme)
- Nr. 411 - Bakteriologie B (3 Stämme)
- Nr. 310-334 - Bakteriolog. Infektionsserologie
- Nr. 490 - Mykologie I
- Nr. 491 - Mykologie II
- Nr. 480 - Mykoserologie I
- Nr. 481 - Mykoserologie II
- Nr. 451-457 - Parasitendiagnostik
- Nr. 421-425 - Tuberkulosedagnostik I - V
- Nr. 335-359 - Virusimmunologie
- Nr. 360-377 - Virusgenom-Nachweis

Dieses Formblatt muss nur einmal an INSTAND gesendet werden und gilt auch für die nachfolgenden Ringversuchsanmeldungen.

Wenn Sie dieses Formular bereits bei einer früheren Anmeldung ausgefüllt an INSTAND gesendet haben, ist eine erneute Einreichung nicht notwendig.

Stempel/Unterschrift

Datum

Rücksendung bitte möglichst per Post, da die Anmeldeformulare maschinell (Scanner) eingelesen werden.

Anmeldeformulare bitte nicht zusammenheften.

INSTAND-Anmeldeformular für das Ringversuchsjahr 2010

3

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal

Ringversuch	Nr.	Jan. (1)	März(2)	April (3)	Juli (4)	Aug. (5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist		04.11.09	08.01.10	26.02.10	07.05.10	25.06.10	20.08.10
An-/Abmeldefrist für Allergie		04.11.09		08.01.10			02.07.10
Versand der Proben		13.01.10	10.03.10	28.04.10	07.07.10	25.08.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		27.01.10	24.03.10	12.05.10	21.07.10	08.09.10	04.11.10
ACE	630						
Allergie-Diagnostik	720						
Aminosäureanalytik	710						
Arteriosklerose I	620						
Autoimmunerkrankungen I	251						
Autoimmunerkrankungen II	253						
Autoimmunerkrankungen III	255						
Autoimmunerkrankungen IV	257						
Autoimmunerkrankungen V	259						
Autoimmunerkrankungen VI	261						
Autoimmunerkrankungen VII	263						
Autoimmunerkrankungen VIII	265						
Autoimmunerkrankungen IX	267						
Autoimmunerkrankungen X	269						
Autoimmunerkrankungen XI	271						
Autoimmunerkrankungen XII	273						
Autoimmunerkrankungen XIII	275						
Biogene Amine im Plasma	185						
Blutgasanalysen	161						
Blutgasanalysen Hämoglobin	162						
Carbohydrate Deficient Transferrin (CDT)	750						
Cardiac Marker	760						
BNP (nur in Verbindung m. Nr. 760 möglich!)	761						
CRP	322						
Drogen im Urin (qualitativ + quantitativ)	176						
Eiweißfraktionen (KZE s. Nr. 102!)	141						
Ethanol	700						
Freies Hämoglobin	236						
Gammopathien	243						
Glucose – „Nasschemisch“	111						
Glykierte Proteine I	145						
Glykierte Proteine II	146						
Glykierte Proteine III (NycoCard-Systeme)	147						
Glykierte Proteine IV (Afinion-Systeme)	148						

TN-Nr.

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal

Ringversuch	Nr.	Jan. (1)	März(2)	April(3)	Juli (4)	Aug. (5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist		04.11.09	08.01.10	26.02.10	07.05.10	25.06.10	20.08.10
An-/Abmeldefrist für Kleines Blutbild		04.11.09	04.12.09	08.01.10	19.03.10	07.05.10	02.07.10
Versand der Proben		13.01.10	10.03.10	28.04.10	07.07.10	25.08.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		27.01.10	24.03.10	12.05.10	21.07.10	08.09.10	04.11.10
Hämatologie* - Differentialblutbild	212						
Hämatologie* - Differentialblutbild (maschinell)	612						
Hämatologie* - Hämoglobin, AHD-Methode	811						
Hämatologie* - Hämoglobinopathien	210						
Hämatologie* - Kleines Blutbild	211						
Hämatologie* - Knochenmarkzytologie	218						
Hämatologie* - Retikulozyten II (masch. Messung)	216						
Hämostaseologie I (TPZ, INR, aPTT)**	221						
Hämostaseologie II (FIB, TZ, FSP)	222						
Hämostaseologie III (F. II, V, VII, X)	223						
Hämostaseologie IV (F. IX, XI, XII, XIII)	224						
Hämostaseologie V (AT, Prot.-C, -S, C1-Inh.)	225						
Hämostaseologie VI (D-Dimer)	226						
Hämostaseologie VII (F. VIII, WF)	227						
Hämostaseologie IX (Hirudin)	229						
Hämostaseologie X (Argatroban)	230						
Hämostaseologie XII (UF Heparin)	280						
Hämostaseologie XIII (NM Heparin)	281						
Hämostaseologie XIV (Orgaran)	282						
Hämostaseologie XV (TEG/ROTEM)	283						
Hämostaseologie XVI - Molekulargenetik	284						
Hämostaseologie XVII - Kompakt	285						
Hämostaseologie XVIII - POCT	286						
Harnsteinanalysen	500						
Hormone - Ca-Stoffw./Speziesschilddrüse	301						
Hormone - Fertilität - 1. Trimester Screening	305						
Hormone - Fertilität - 2. Trimester Screening	306						
Hormone - Fertilität - Allgemein	297						
Hormone - Fertilität - Zusätzlich	307						
Hormone - Nebenniere/Hypophyse	298						
Hormone - Pankreas/Magen-Darm	300						
Hormone - Schilddrüse	294						
Hormone - Schilddrüsenantikörper	295						
Hormone - Steroidhormone, Schilddrüse	302						
Hormone - Virilisierung	309						

TN-Nr.

Neu

Neu

* Weitere Hämatologie-Ringversuche auf Formblatt 8

** Weitere Hämostaseologie-Ringversuche (ECAT) auf Formblatt 8

INSTAND-Anmeldeformular für das Ringversuchsjahr 2010

5

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal

Ringversuch	Nr.	Jan. (1)	März(2)	April (3)	Juli (4)	Aug. (5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist		04.11.09	08.01.10	26.02.10	07.05.10	25.06.10	20.08.10
An-/Abmeldefrist für Immunhämatologie I,II,V		04.11.09	/	08.01.10	19.03.10	/	02.07.10
Versand der Proben		13.01.10	10.03.10	28.04.10	07.07.10	25.08.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		27.01.10	24.03.10	12.05.10	21.07.10	08.09.10	04.11.10
Immunhämatologie I	231						
Immunhämatologie II	232						
Immunhämatologie III - Thrombozytenimmunologie	233						
Immunhämatologie IV - Granulozytenimmunologie	234						
Immunhämatologie V am Automaten	237						
Immunhämatologie VI	235						
Immunologie-Plasmaproteine	241						
Immunsuppressiva	601						
Kapillarzonenelektrophorese	102						
Klinische Chemie - Nasschemie	100						
Lipide/Lipoproteine	151						
Liquordiagnostik I+II	460						
Liquordiagnostik III	462						
Liquordiagnostik IV	463						
Liquordiagnostik V	464						
Liquordiagnostik VI	465						
Liquorzytologie-Kurs	470						
Neugeborenen-Bilirubin	110						
Neugeborenen-Screening	785						
Pharmaka I	195						
Pharmaka II	197						
Pharmaka III	198						
Pharmaka IV	193						
Pharmaka V	194						
Pharmaka VI	190						
Pharmaka VII	191						
Pharmaka VIII	192						
Pharmaka IX - Trizyklische Antidepressiva	199						
Pharmaka X - Antiretrovirale Medikamente I	850						
Pharmaka XI - Antiretrovirale Medikamente II	851						
Pharmaka XII - Antimykotika / Immunsuppressiva	602						
Pharmaka XIII - Antipsychotika	200						
Photometerkontrollen	181						

TN-Nr.

Neu

INSTAND-Anmeldeformular für das Ringversuchsjahr 2010

6

1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal

Neu
Neu
Neu
Neu
Neu

Neu

Neu

TN-Nr.

Ringversuch	Nr.	Jan. (1)	März(2)	April (3)	Juli (4)	Aug. (5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist		04.11.09	08.01.10	26.02.10	07.05.10	25.06.10	20.08.10
Versand der Proben		13.01.10	10.03.10	28.04.10	07.07.10	25.08.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		27.01.10	24.03.10	12.05.10	21.07.10	08.09.10	04.11.10
Psychopharmaka I	860						
Psychopharmaka II	861						
Psychopharmaka III	862						
Psychopharmaka IV	863						
Psychopharmaka V	864						
Spurenelemente I	205						
Spurenelemente II	206						
Spurenelemente III	207						
Spurenelemente IV	208						
Trockenchemie I: Reflotron-Systeme	120						
Trockenchemie I: Ammoniak - alle Syst. (incl. 117+801!)	118						
Trockenchemie I: Vitros-Systeme	121						
Trockenchemie II - POCT: Abaxis Piccolo-Analysensyst.	810						
Trockenchemie II - POCT: Chol / Tg	803						
Trockenchemie II - POCT: Glucose*	800						
Trockenchemie II - POCT: Lactat	802						
Tumormarker	292						
Tumormarker - PSA	293						
Urinkontrollen I	171						
Urinkontrollen I - Sediment (Bilder)	172						
Urinkontrollen II	173						
Urinkontrollen III	175						
Urinkontrollen IV	178						
Urinkontrollen V	179						
Virtuelle Ringversuche Hämostaseologie u. Immunhämatologie	900	Bei Interesse bitte ankreuzen					
Vitamine (Serum)	290						
Vitamine (Vollblut)	291						

*Inkl. HaemoCue- und Lifescan-Systeme (bisher Nr. 804 + 805)! Ggf. abweichende Termine, da unprozessiertes Vollblut verschickt wird!

Bakteriengenom-Nachweis	Nr.	April (3)	Nov.(6)
An-/Abmeldefrist		12.02.10	03.09.10
Versand der Proben		14.04.10	03.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		30.04.10	19.11.10
Bordetella pertussis	532		
Borrelia burgdorferi	535		
Chlamydia pneumoniae	540		
Chlamydia trachomatis	531		
Chlamydia trachomatis & Neisseria gonorrhoeae	530		
EHEC / STEC	534		
Helicobacter pylori	533		
Legionella pneumophila	536		
Listeria ssp.	538		
MRSA bzw. cMRSA	539		
Mycoplasma pneumoniae	541		
Salmonella enterica	537		

TN-Nr.

Bakteriol. Infektionsserologie ¹⁾	Nr.	April (3)	Nov.(6)
An-/Abmeldefrist		12.02.10	03.09.10
Versand der Proben		14.04.10	03.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		30.04.10	19.11.10
Bordetella pertussis AK	317		
Borrelia burgdorferi AK	332		
Campylobacter AK	319		
Chlamydia (Chlamydophila) pneumoniae AK	314		
Chlamydia trachomatis AK	312		
Chlamydia trachomatis Direktnachw. (dir. IFT)	316		
C. trachomatis Direktnachw. (Ag-ELISA,PACE2 CT Assay)	313		
Coxiella burnetii AK	325		
CRP	322	Anmeldung u. Termine auf Formblatt 3 !	
Diphtherie Toxoid AK	318		
Helicobacter pylori AK	334		
Mycoplasma pneumoniae AK	324		
Procalcitonin	320		
Rheumafaktor	323		
Salmonellen AK	331		
Streptokokken AK (ASL, DNase)	321		
Tetanus Toxoid AK	310		
Treponema pallidum AK	311		
Yersinien AK	315		

Neu

1) Bitte Formblatt 2 für Umgang mit infektiösen Ringversuchsproben ausgefüllt zurücksenden, falls Sie dieses Formblatt noch nicht im Jahr 2009 an INSTAND geschickt haben.

Ohne Ihre Bestätigung auf Formblatt 2 können keine Ringversuchsproben versandt werden!

Bakteriologie A ¹⁾	Nr.	Feb. (1)	Sept.(5)
An-/Abmeldefrist		23.12.09	20.08.10
Versand der Proben		03.02.10	29.09.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		12.02.10	08.10.10
5 Stämme	412		

Rücksendung bitte möglichst per Post, da die Anmeldeformulare maschinell (Scanner) eingelesen werden.
Anmeldeformulare bitte nicht zusammenheften.

Unterschrift

Bakteriologie B ¹⁾	Nr.	Jan. (1)	April(3)	Juli (4)	Nov.(6)
An-/Abmeldefrist		11.12.09	12.03.10	11.06.10	15.10.10
Versand der Proben		20.01.10	21.04.10	21.07.10	24.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		29.01.10	30.04.10	30.07.10	03.12.10
3 Stämme	411				

TN-Nr.

1) Bitte Formblatt 2 für Umgang mit infektiösen Ringversuchsproben ausgefüllt zurücksenden, falls Sie dieses Formblatt noch nicht im Jahr 2009 an INSTAND geschickt haben.

Ohne Ihre Bestätigung auf Formblatt 2 können keine Ringversuchsproben versandt werden!

		1. Quartal	2. Quartal	3. Quartal	4. Quartal
Hämatologie - QBC-Gerätesystem	Nr.	März(2)	Mai (3)	Sept.(5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist		22.01.10	26.03.10	06.08.10	10.09.10
Versand der Proben		03.03.10	05.05.10	15.09.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		10.03.10	12.05.10	22.09.10	27.10.10
Kleines Blutbild - QBC-Gerätesystem	209				

Hämatologie	Nr.	März(2)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist		22.01.10	20.08.10
Versand der Proben		10. KW	40. KW
Einsendeschluss der Ergebnisse		17.03.10	13.10.10
Immunphänotypisierung I	213		
Immunphänotypisierung II	214		
Immunphänotypisierung III (T-, B- u. NK-Zellen)	617		
Retikulozyten I (mikrosk. Auswertung)	215		
Retikulozyten II (masch. Messung)	216	Anmeldung und Termine auf Formblatt 4 !	
Stamm- und Progenitorzellen (CD 34)	217		

Neu

Hämostaseologie - ECAT, Leiden	Nr.	März (2)	Mai (3)	Aug. (5)	Nov.(6)
An-/Abmeldefrist		04.01.2010			
Versand der Proben		02.03.10	25.05.10	31.08.10	16.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		07.04.10	30.06.10	06.10.10	22.12.10
Hämostaseologie VIII (Lupus Antikoagulanz)	228				
Hämostaseologie XI (F VIII-Hemmkörper)	220				
Hämostaseologie XIX - HIT II Antikörper	287				

Einmalige Jahresbestellung bitte bis zum **04.01.2010** anmelden. Danach ist keine Anmeldung mehr möglich!

Neu

Immungenetik / HLA	Nr.	Jan. (1)	April (3)	Juli (4)	Nov.(6)
An-/Abmeldefrist		13.11.09	12.03.10	11.06.10	24.09.10
Versand der Proben		25.01.10	26.04.10	26.07.10	08.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		16.02.10	18.05.10	16.08.10	29.11.10
HLA-B27	440				
HLA-Klasse I (HLA-A,B) und/oder HLA-Klasse II (HLA-DR,DQ) Serologie	441				
HLA-Klasse II (HLA-DR,DQ) DNA-Typisierung niedrig (2-stellig) u. hoch (4-stellig) auflösend**	442				
HLA-Kreuzprobentestung *	443				
HLA-Klasse I (HLA-A,B,C) DNA-Typisierung niedrig (2-stellig) u. hoch (4-stellig) auflösend**	444				
HLA-Antikörpernachweis bzw. Spezifizierung	445				

* nur als Block in Verbindung mit RV 441 im April und /oder Juli, einmalige Anmeldung bis zum 13.11.2009! Serumversand am 25.01.2010, Verwendung der Testzellen (RV 441) im April und/oder Juli.

** Ausführliche Beschreibung im Ringversuchs-Prospekt

Rücksendung bitte möglichst per Post, da die Anmeldeformulare maschinell (Scanner) eingelesen werden. Anmeldeformulare bitte nicht zusammenheften.

Unterschrift

TN-Nr.

Neu

Neu

Neu

Neu

Neu

Neu

Neu

Molekulargenetik I		Nr.	Feb.(1)	April (3)	Aug. (5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist			08.01.10	26.02.10	25.06.10	20.08.10
Versand der Proben (VOLLBLUT)			23.02.10			05.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse			10.03.10			20.10.10
	Apolipoprotein E (E2, E3, E4)	734				
	Faktor V-Leiden-Mutation	730				
	HFE H63D, C282Y (optional: S65C)	733				
	MTHFR C677T (optional: A1298C)	732				
	PAI-1 (4G/5G)	735				
	Prothrombin 20210	731				
Molekulargenetik II			März(2)	April (3)		Okt. (6)
Versand der Proben (LEUKOZYTEN-DNA)			10.03.10	28.04.10		20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse			31.03.10	19.05.10		10.11.10
	Aldolase B (A149P, A174D, N334K)	793				
	alpha1-Antitrypsin (PiM, PiS, PiZ)	743				
	Antithrombin (AT3; SERPINC1)	792				
	Apolipoprotein E (E2, E3, E4)	744				
	Cu-Transporter-Protein:ATP7B (H1069Q)	745				
	Faktor V-Leiden-Mutation (gelöste DNA)	740				
	Fibrinogenrezeptor HPA 1a/1b	749				
	HFE (H63D, C282Y)	741				
	Kollagenrezeptor C807T	739				
	MTHFR C677T (gelöste DNA)	747				
	Multiple endokrine Neoplasie Typ 2A (MEN2A)	738				
	PAI-1 4G/5G	748				
	Protein C	790				
	Protein S	791				
	Prothrombin 20210 (gelöste DNA)	746				
	UDP-Glucuronyltransferase 1	742				

Neu

Neu

Molekulargenetik III - X		Nr.	März(2)	April (3)	Aug. (5)	Okt. (6)
An-/Abmeldefrist			22.01.10	12.03.10	09.07.10	03.09.10
Versand der Proben			10.03.10	28.04.10	25.08.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse			31.03.10	19.05.10	15.09.10	10.11.10
	Molekulargenetik III	770				
	Molekulargenetik IV	771				
	Molekulargenetik V	772				
	Molekulargenetik VI	773				
	Molekulargenetik VII	774				
	Molekulargenetik VIII	775				
	Molekulargenetik IX	776				
	Molekulargenetik X	777				

Rücksendung bitte möglichst per Post, da die Anmeldeformulare maschinell (Scanner) eingelesen werden.
Anmeldeformulare bitte nicht zusammenheften.

Unterschrift

TN-Nr.

Mykologie I ¹⁾	Nr.	Feb. (1)	Sept.(5)
An-/Abmeldefrist		23.12.09	13.08.10
Versand der Proben		03.02.10	29.09.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		26.02.10	22.10.10
Mykologie I (Sprosspilze, Hyphomyzeten)	490		

Mykologie II ¹⁾	Nr.	Sept.(5)
An-/Abmeldefrist		30.07.10
Versand der Proben		15.09.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		13.10.10
Mykologie II (Dermatophyten, Hefen, Schimmelpilze)	491	

Mykoserologie ¹⁾	Nr.	Feb.(1)	Sept.(5)
An-/Abmeldefrist		04.01.10	23.07.10
Versand der Proben		17.02.10	08.09.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		05.03.10	24.09.10
Candida (Ag+Ak)	480		
Cryptococcus neoformans (Ag)	481		

Parasitendiagnostik ¹⁾	Nr.	Feb. (1)	April (3)	Sept.(5)	Okt.(6)
An-/Abmeldefrist		04.01.10	12.03.10	23.07.10	03.09.10
Versand der Proben		17.02.10	28.04.10	08.09.10	20.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		03.03.10	12.05.10	24.09.10	04.11.10
Mikrosk. Parasitennachweis "Blut"	456				
Mikrosk. Parasitennachweis "Stuhl"	451				
Serologie - Toxoplasrose	452				
Serologie - Malaria, Schistosomiasis	454				
Serologie - Amöbiasis, Echinokokkose	455				
Toxoplasma-Genom-Nachweis (PCR)	457				

Tuberkulosedagnostik I - V ¹⁾	Nr.	Feb. (1)	Sept.(5)
An-/Abmeldefrist		18.12.09	06.08.10
Versand der Proben		03.02.10	29.09.10
Einsendeschluss der Ergebnisse Nr. 421/424		12.02.10	08.10.10
Einsendeschluss der Ergebnisse Nr. 422		01.04.10	26.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse Nr. 423/425		12.03.10	05.11.10
I - Mikroskopie	421		
II - Kultur	422		
III - Identifizierung	423		
IV - NAT	424		
V - Empfindlichkeitsprüfung	425		

1) Bitte Formblatt 2 für Umgang mit infektiösen Ringversuchsproben ausgefüllt zurücksenden, falls Sie dieses Formblatt noch nicht im Jahr 2009 an INSTAND geschickt haben.

Ohne Ihre Bestätigung auf Formblatt 2 können keine Ringversuchsproben versandt werden!

Virusimmunologie ¹⁾	Nr.	März(2)	Juni(4)	Sept.(5)	Nov.(6)
Bitte unbedingt Fußnote beachten!					
An-/Abmeldefrist		29.01.10	23.04.10	16.07.10	01.10.10
Versand der Proben		17.03.10	09.06.10	01.09.10	17.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		07.04.10	25.06.10	17.09.10	03.12.10
Cytomegalievirus (Ak)	351				
Epstein Barr Virus (Ak)	352				
FSME Virus (Ak)	358				
Hantaviren (Ak)	355				
Hepatitis A Virus (Ak)	343				
Hepatitis B Virus Progr. I (HBsAg, Anti-HBs, Anti-HBc)	344				
Hepatitis B Virus Progr. II (Anti-HBc-IgM, HBeAg, Anti-HBe)	345				
Hepatitis C Virus (Ak)	346				
Hepatitis D Virus (Ak)	347				
Hepatitis E Virus (Ak)	348				
Herpes simplex Viren (Ak)	354				
HIV-1 / HIV-2 (Ak)	335				
HIV-1 p24 Antigen	337				
Masernvirus (Ak)	357				
Mumpsvirus (Ak)	356				
Parvovirus B19 (Ak)	342				
Respiratory Syncytial Virus (Antigen/Genom)	359				
Rötelnvirus (Ak)	341				
Varizella Zoster Virus (Ak)	353				

TN-Nr.

Blutbanken wird empfohlen, von vornherein zusätzlichen Mehrbedarf zu bestellen.

1) Bitte Formblatt 2 für Umgang mit infektiösen Ringversuchsproben ausgefüllt zurücksenden, falls Sie dieses Formblatt noch nicht im Jahr 2009 an INSTAND geschickt haben.

Ohne Ihre Bestätigung auf Formblatt 2 können keine Ringversuchsproben versandt werden!

Virusgenom-Nachweis ¹⁾ <i>Bitte unbedingt Fußnote beachten!</i>	Nr.	März(2)	Juni(4)	Sept.(5)	Nov.(6)
An-/Abmeldefrist		29.01.10	23.04.10	16.07.10	01.10.10
Versand der Proben		17.03.10	09.06.10	01.09.10	17.11.10
Einsendeschluss der Ergebnisse		07.04.10	25.06.10	17.09.10	03.12.10
Adenoviren	371				
Cytomegalievirus	365				
Enteroviren	372				
Spezial-Ringversuch im Rahmen des RKI-Entero-Surveillance-Programms Enterovirus-PCR/Anzucht und Typisierung (Typisierung erforderlich!)	374				
Epstein Barr Virus	376				
Hepatitis A Virus	377				
Hepatitis B Virus	361				
Hepatitis C Virus	362				
Hepatitis C Virus Genotypisierung	375				
Herpes simplex Virus Typ 1 / Typ 2	363				
HIV-1 (RNA)	360				
Humane Papillomviren	373				
Influenza Virus A- und B-Viren (Genom/Antigen) inkl. Neues Influenza A-Virus (H1N1 - swine lineage) und aviäres Influenza A-Virus (H5N1)	370				
Parvovirus B19	367				
Varizella Zoster Virus	366				

TN-Nr.

Blutbanken wird empfohlen, von vornherein zusätzlichen Mehrbedarf zu bestellen.

1) Bitte Formblatt 2 für Umgang mit infektiösen Ringversuchsproben ausgefüllt zurücksenden, falls Sie dieses Formblatt noch nicht im Jahr 2009 an INSTAND geschickt haben.

Ohne Ihre Bestätigung auf Formblatt 2 können keine Ringversuchsproben versandt werden!