



Verein für **medizinische Qualitätskontrolle**
 Association **pour le contrôle de Qualité médical**
 Associazione **per il controllo di qualità medico**

Anmeldeformular 2024

Ab folgendem Datum

Name / Vorname

Adresse / Ort

Tel

E-Mail

GLN Labor*:

ZSR-Nummer**

GLN:**

Praxislabor

Apotheke

Privatlabor

Tierarzt

Spitallabor Typ A

Spitallabor Typ B

Spitallabor Typ C

Andere

***Bitte registrieren Sie Ihr Labor bei QUALAB.swiss**

****Wenn in Ihrer Praxis mehrere Ärzte arbeiten, senden Sie uns eine Liste aller Namen mit ZSR- und GL-Nummer.**

Die Mitgliedschaft beim Verein für Med. Qualitätskontrolle ist Voraussetzung für die Teilnahme an den Ringversuchen. Der Mitgliederbeitrag setzt sich aus einem Grundbeitrag von 60 Fr. pro Jahr und den Kosten für die bestellten Proben zusammen. Die angegebenen Probenpreise verstehen sich für 4 Proben pro Jahr, inkl. Auswertung. (Für die Teilnahme an B3 muss der Grundbeitrag nicht bezahlt werden). Der Mitgliederbeitrag wird jährlich, im Frühling, in Rechnung gestellt. Die Mitgliedschaft wird automatisch um ein Jahr verlängert, wenn sie nicht spätestens einen Monat vor Jahresende schriftlich gekündigt wird. Eine Kündigung ist nur auf das Ende eines Jahres möglich.

Die Ringversuche sind nach ISO/IEC 17043 akkreditiert (SPTS 0005). Nach Möglichkeit werden die Ringversuche direkt durch das Qualitätskontrollzentrum durchgeführt. Verschiedene Dienstleistungen können auch im Unterauftrag vergeben werden; wie Herstellung, Homogenitätsprüfung und Stabilitätsprüfung der Proben, Zielwertermittlung sowie Beratung bei erforderlichem technischen Sachverstand. MQ ist gegenüber den Teilnehmern verantwortlich für die Arbeit des Unterauftragnehmers.

Sie können uns das Anmeldeformular per Mail senden: Mail: info@MQZH.ch

Verein für med. Qualitätskontrolle
 Universitätsspital
 Gloriastrasse 29
 8091 Zürich

Tel: 044 255 34 11

Bitte vergessen Sie nicht, das Anmeldeformular auf der letzten Seite zu unterschreiben.

Hämatologie			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	H1	Hämatologie (Hb, Hk, Lc, Ec, Tc)	40.-	
<input type="checkbox"/>	H2	Hämatologie Plus (Hb, Hk, Lc, Ec, Tc, CRP)	80.-	
<input type="checkbox"/>	H3	Differentialblutbild	100.-	
<input type="checkbox"/>	H4	Parasitäre Hämatologie	100.-	
<input type="checkbox"/>	H5	Hämatologie Blutgase	40.-	
<input type="checkbox"/>	H6	Blutbild Automat 5-Part-Diff und Indizes	120.-	
<input type="checkbox"/>	H7	Retikulozyten Automat	120.-	
<input type="checkbox"/>	H8	Serum Indizes HIL	60.-	
<input type="checkbox"/>	H10	Blutsenkung	160.-	
<input type="checkbox"/>	H11	Malaria Schnelltest / NAT	60.-	
<input type="checkbox"/>	H12	Hemoscreen	60.-	
<input type="checkbox"/>	H13	Zellzahl BF (Body Fluid)*	160.-	
<input type="checkbox"/>	H14	HbF-Zellen*	160.-	

Gerinnung			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	G1	Orale Antikoagulation	80.-	
<input type="checkbox"/>	G2	INR CoaguChek Pro II	80.-	
<input type="checkbox"/>	G3	Ohne Antikoagulation	60.-	
<input type="checkbox"/>	G4	Therapie, Unfraktioniertes Heparin	60.-	
<input type="checkbox"/>	G6	D-Dimere (inkl. Afias und Triage)	80.-	
<input type="checkbox"/>	G9	aPTT CoaguChek Pro II	80.-	
<input type="checkbox"/>	G11	INR CoaguChek XS Plus	80.-	
<input type="checkbox"/>	G12	INR Hemochron Jr.	80.-	
<input type="checkbox"/>	G13	INR ISTAT	80.-	
<input type="checkbox"/>	G14	INR micro INR	80.-	
<input type="checkbox"/>	G16	INR Xprecia Stride	80.-	
<input type="checkbox"/>	G17	INR Lumira DX	80.-	
<input type="checkbox"/>	G18	LMWH	80.-	
<input type="checkbox"/>	G19	Rivaroxaban	80.-	
<input type="checkbox"/>	G20	Apixaban	80.-	
<input type="checkbox"/>	G21	Edoxaban	80.-	
<input type="checkbox"/>	G22	Dabigatran	80.-	

Immunologie			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	I1	CRP	40.-	
<input type="checkbox"/>	I2	Plasmaproteine	60.-	
<input type="checkbox"/>	I3	Allergologie quantitativ	40.-	
<input type="checkbox"/>	I5	CRP / LP(a) / Apolipoprotein A1, B	40.-	
<input type="checkbox"/>	I7	CRP WB (Vollblutprobe z.B. für Afias)	40.-	
<input type="checkbox"/>	I9	Allergologie ImmunoCAP rapid qualitativ	40.-	
<input type="checkbox"/>	I10	Zöliakie (Anti deam. Gliadin und Anti tTG IgG/IgA)	60.-	
<input type="checkbox"/>	I11	CRP Lumira*	40.-	

*Ringversuchsprobe nicht im akkreditierten Bereich

Klinische Chemie			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	K1	Klinische Chemie	40.-	
<input type="checkbox"/>	K1	Glukose Tropfflasche	40.-	
<input type="checkbox"/>	K2	Glukose	20.-	
<input type="checkbox"/>	K3	HbA1c (0.2 ml)	60.-	
<input type="checkbox"/>	K4	Blutgase und Oxymetrie	60.-	
<input type="checkbox"/>	K5	Herzinfarktmarker	80.-	
<input type="checkbox"/>	K6	Hormone	40.-	
<input type="checkbox"/>	K8	Herzinfarktmarker POCT (h232, Lumira inklusive D-Dimere)	80.-	
<input type="checkbox"/>	K9	Blutgase OPTI CCA	60.-	
<input type="checkbox"/>	K10	Anämie	40.-	
<input type="checkbox"/>	K12	Bilirubin neonatal	80.-	
<input type="checkbox"/>	K14	Tumormarker	60.-	
<input type="checkbox"/>	K15	CK-MB Aktivität	32.-	
<input type="checkbox"/>	K18	HbA1c (je 0.5 ml Probe A+B)	100.-	
<input type="checkbox"/>	K20	Hormone 2; PCT / C-Peptid / ACTH	60.-	
<input type="checkbox"/>	K21	Hormone 3, PTH / EPO	60.-	
<input type="checkbox"/>	K22	Osmolalität (Plasma)	60.-	
<input type="checkbox"/>	K24	Medikamente	60.-	
<input type="checkbox"/>	K25	Cystatin C	60.-	
<input type="checkbox"/>	K28	Ethylalkohol, Ammoniak	60.-	
<input type="checkbox"/>	K29	Calprotectin	80.-	
<input type="checkbox"/>	K30	Lipide Afinion / Cobas b101 (Lipide CardioChek)	32.-	
<input type="checkbox"/>	K31	Afias (Troponin I, NT pro-BNP)	80.-	
<input type="checkbox"/>	K32	Homocystein	120.-	
<input type="checkbox"/>	K34	Klinische Chemie 2 (Lipase, CHE, Fruktosamin, Kupfer, Zink usw.)	20.-	
<input type="checkbox"/>	K35	Liquor	80.-	
<input type="checkbox"/>	K36	CDT	80.-	
<input type="checkbox"/>	K37	Immunsuppressiva	80.-	
<input type="checkbox"/>	K38	Elektrophorese / Immunfixation	80.-	
<input type="checkbox"/>	K39	Folat im Erythrozyten	80.-	
<input type="checkbox"/>	K40	Gallensäure im Serum	80.-	
<input type="checkbox"/>	K41	Triage Troponin I/ NT-proBNP	80.-	
<input type="checkbox"/>	K42	Vitamin D 25 (OH), 1,25-(OH)2	80.-	
<input type="checkbox"/>	K43	AMH	80.-	
<input type="checkbox"/>	K44	Inhibin B*	80.-	
<input type="checkbox"/>	K45	Calcitonin	80.-	
<input type="checkbox"/>	K46	IGF-BP3 / Renin / Aldosteron	80.-	
<input type="checkbox"/>	K47	Schilddrüsenantikörper	80.-	
<input type="checkbox"/>	K48	Kreatinin WB (Vollblutprobe)	60.-	
<input type="checkbox"/>	K49	Interleukin 6 (IL6)	60.-	
<input type="checkbox"/>	K51	Pankreas-Elastase im Stuhl*	80.-	
<input type="checkbox"/>	K52	Copeptin*	100.-	

Urin			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	U1	Urin quantitativ	40.-	
<input type="checkbox"/>	U2	Urin Teststreifen und Schwangerschaftstest	40.-	
<input type="checkbox"/>	U3	Urin Drogen Screening	40.-	
<input type="checkbox"/>	U4	Urinsediment	80.-	
<input type="checkbox"/>	U5	Urin Albumin / Creatinin	40.-	

*Ringversuchsprobe nicht im akkreditierten Bereich

Mikrobiologie			Preis	Methode / Gerät
		Kultur		
<input type="checkbox"/>	B2	Uricult	100.-	
<input type="checkbox"/>	B9	Bakteriologie	250.-	
<input type="checkbox"/>	B3	Sterilisator Kontrolle (1 x pro Jahr)	50.-	
<input type="checkbox"/>	B40	Mykobakterien Kultur TB (BSL3)*	200.-	
<input type="checkbox"/>	B41	Mykobakterien Identifizierung NTM (BSL2)*	200.-	
		Mikroskopie		
<input type="checkbox"/>	B10	Gramfärbung	120.-	
<input type="checkbox"/>	B39	Mykobakterien, säurefeste Stäbchen Mikroskopie*	120.-	

Antikörper Bestimmung			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	V1	HIV1/2 Schnelltests	40.-	
<input type="checkbox"/>	B4	Rubella / Mumps (IgG und IgM)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B5	Toxoplasmose (IgG und IgM)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B6	Lues Serologie und Titer	60.-	
<input type="checkbox"/>	B7	Cytomegalie (IgG und IgM)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B8	Varicellen und HSV (IgG und IgM)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B20	Epstein-Barr-Virus Serologie (auch Schnelltests)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B32	SARS-CoV-2 (IgG und IgM) (auch Schnelltest)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B34	FSME (IgG und IgM)*	60.-	
<input type="checkbox"/>	B35	Masern und Parvovirus (IgG und IgM)*	60.-	
<input type="checkbox"/>	B42	HIV/Hepatitis B/C Antikörper und Antigen* (2 Proben)	400.-	
<input type="checkbox"/>	B43	Hepatitis A Ig und IgM*	200.-	
<input type="checkbox"/>	B44	Hepatitis E IgG und IgM*	200.-	

Antigen Bestimmung			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	B1	Strep A Schnelltest	80.-	
<input type="checkbox"/>	B21	Legionella pneumophila, Antigen, Urin	60.-	
<input type="checkbox"/>	B22	Streptococcus pneumoniae, Antigen, Urin	60.-	
<input type="checkbox"/>	B24	RSV / Influenza Antigen-Schnelltest	60.-	
<input type="checkbox"/>	B27	H. Pylori Stuhlantigen	80.-	
<input type="checkbox"/>	B30	Rota- / Adeno- / Norovirus Antigen-Schnelltest	60.-	
<input type="checkbox"/>	B33	SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	60.-	
<input type="checkbox"/>	B37	C. Diff. Ag * (GDH, Toxin A/B)	60.-	
<input type="checkbox"/>	B38	Helicobacter-Urease-Test*	60.-	
<input type="checkbox"/>	B42	HIV/Hepatitis B/C Antikörper und Antigen* (2 Proben)	400.-	

*Ringversuchsprobe nicht im akkreditierten Bereich

PCR / NAT Bestimmungen			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	B11	CT / NG, (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B12	SA / MRSA, (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B13	Clostridium difficile, (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B14	Streptokokken Gruppe B (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B15	Norovirus (GI und GII) (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B16	Influenzavirus (A,B) + RSV (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B17	Mycobacterium tuberculosis (MTB) (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B18	Gastrointestinal Panel (NAT)	200.-	
<input type="checkbox"/>	B19	Respiratory Panel (NAT)	200.-	
<input type="checkbox"/>	B23	Meningitis Panel (NAT)	200.-	
<input type="checkbox"/>	B25	Carba-R (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B26	Enterovirus (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B29	VanA / VanB (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B31	SARS-CoV-2 (NAT)	100.-	
<input type="checkbox"/>	B36	SARS-CoV-2+Flu+RSV 1.0 ml (NAT)	200.-	

Amplifikation und Nukleinsäurenachweis qn			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	V2	CMV Ampl. qn*	160.-	
<input type="checkbox"/>	V3	EBV Ampl. qn*	160.-	
<input type="checkbox"/>	V4	HBV Ampl. qn*	160.-	
<input type="checkbox"/>	V5	HCV Ampl. qn*	160.-	
<input type="checkbox"/>	V6	HIV-1 Ampl. qn*	160.-	

Diverse			Preis	Methode / Gerät
<input type="checkbox"/>	S1	Okkultes Blut im Stuhl qualitativ / quantitativ	60.-	

Weiterbildung durch Ringversuche

<input type="checkbox"/>	Q1	Fragebogen Prä- und Postanalytik	60.-	(nur zur Weiterbildung)
--------------------------	----	----------------------------------	------	-------------------------

*Ringversuchsprobe nicht im akkreditierten Bereich

Ort / Datum

Unterschrift