

INSTAND e.V.

Gesellschaft zur Förderung der Qualitätssicherung in medizinischen Laboratorien e. V.  
40223 Düsseldorf Ubier - Str. 20 , 40093 Postfach 250211

# Zertifikat

## Virusimmunologie / Virusgenomnachweis Juni 2018

Einsendeschluss des Ringversuchs : 29.6.2018

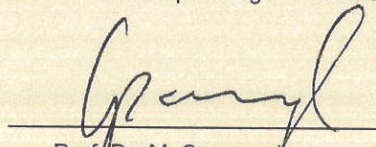
**MVZ Medizinisches Labor Bremen GmbH (Tn-Nr. 909 )**  
**Haferwende 12**  
**28357 Bremen**

Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Teilnehmer **erfolgreich** am Ringversuch Juni 2018 mit folgenden Untersuchungen teilgenommen hat :

- Herpes simplex Viren (354) - Untersuchung auf Anti-HSV 2-IgG bzw. Anti-HSV 2-ges. (18) \*\*  
 Herpes simplex Viren (354) - Untersuchung auf Anti-HSV 1-IgM (25) \*\*  
 Herpes simplex Viren (354) - Untersuchung auf Anti-HSV 2-IgM (28) \*\*  
 Mumps (356) - Untersuchung auf Anti-Mumps-IgG bzw. Anti-Mumps-ges. (10) \*\*  
 Mumps (356) - Untersuchung auf Anti-Mumps-IgM (20) \*\*  
 Masern (357) - Untersuchung auf Anti-Masern-IgG bzw. Anti-Masern-ges. (10) \*\*  
 Masern (357) - Untersuchung auf Anti-Masern-IgM (20) \*\*  
 FSME (358) - Untersuchung auf Anti-FSME-IgG bzw. Anti-FSME-ges. (10) \*\*  
 FSME (358) - Untersuchung auf Anti-FSME-IgM (20) \*\*  
 Resp. Syncyt. V. Ag-/Genom-Nachweis (359) - Qualitativer Genomnachweis von RSV (30) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- HIV-1 (360) - Quantitativer Nachweis von HIV-1 (RNA) (10) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- HBV (361) - Quantitativer Nachweis von HBV (10) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- HCV (362) - Quantitativer Nachweis von HCV (10) R-B3 \*\*  
 PCR-/NAT-HSV 1 / HSV 2 (363) - Qualitativer Genomnachweis von HSV 1 (Herpes Simplex Virus Typ 1) (10) R-B3 \*\*  
 PCR-/NAT-HSV 1 / HSV 2 (363) - Qualitativer Genomnachweis von HSV 2 (Herpes Simplex Virus Typ 2) (20) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- CMV (365) - Quant. Nachweis von CMV ( Cytomegalievirus ) (10) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- VZV (366) - Qual. Nachweis von VZV ( Varizella Zoster Virus ) (20) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- Adenoviren (371) - Qualitativer Nachweis von Adenoviren (20) R-B3 \*\*  
 PCR- / NAT- Enteroviren (372) - Qualitativer Nachweis von Enteroviren (20) R-B3 \*\*



\* Gültigkeitsdauer 6 Monate \*\* Gültigkeitsdauer 12 Monate \*\*\* Gültigkeitsdauer 2 Jahre  
 R-B2: RilibÄK-Teil B2-pflichtiger Parameter R-B3: RilibÄK-Teil B3-pflichtiger Parameter

  
 Prof./Dr. M. Spannagel  
 (Leiter der Referenzinstitution)

  
 Prof. Dr. H. Zeichhardt  
 (Ringversuchsleiter)

Düsseldorf, den 8.8.2018