## نمونه مجهول HbA1c

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره **برنامه دوره پنجاه و پنجم** **EQAP** بخش **HbA1c** اعلام نمائید.

---

توجه: **ثبت کد** شناسائی **الزامی است**

نام آزمایشگاه: ---------- کد شناسائی آزمایشگاه: **EQAP -** ☐☐☐☐☐

**برای آزمایش روی نمونه با مشخصات B4/2- 0555**

**زمان پاسخ‌دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۹/۱۱ تا ۱۴۰۵/۰۹/۲۵**

**توصیه میشود: تاریخ انجام هر تست را برای پیگیریهای بعدی برای خودتان یادداشت فرمائید.**

**روش استفاده:**

نمونه ارسالی را مطابق دستورالعمل کیت مصرفی آزمایشگاه آماده و انجام دهید .

نمونه مجهول را تا زمان آزمایش (حداکثر ظرف یک هفته از دریافت ) در داخل یخچال قرار دهید.

در زمان آزمایش طبق دستور العمل روش موجود در آزمایشگاه آزمایش را انجام داده و نتیجه را گزارش نمائید.

## توجه:

۱) نمونه ارسالی از افراد مبتلا به دیابت تهیه شده است که از نظر آزمایش‌های HBsAg، HCV و HIV منفی می‌باشد. با این حال احتیاط لازم در خصوص کار با این نمونه را همانند نمونه سایر بیماران مبذول دارید.

۲) از آن جایی که نمونه ارسالی فاقد هر گونه ماده نگهدارنده‌ای است، لازم است آزمایش را (حداکثر ظرف یک هفته از دریافت ) انجام دهید. در غیر این صورت موضوع را اطلاع دهید.

۳) خواهشمند است جدول انجام آزمایش‌ها را بر اساس اطلاعات درخواستی شامل نام سازنده کیت، شماره سری ساخت کیت، روش انجام، متد مورد استفاده و نتیجه بدست آمده، به شکل صحیح وارد نمائید بدیهی است ثبت ناقص اطلاعات مورد نیاز سبب دسته بندی و آنالیز آماری نامناسب یا حذف آزمایش خواهد شد.

**قابل توجه همکاران محترم :**

**پاسخ را در این بخش به درصد (٪) وارد نمائید**

| نتیجه | واحد گزارش | متد مورد استفاده | روش انجام | شماره سری کیت | سازنده کیت | نام آزمایش |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ٪ | □ Affinity Chromatography<br>□ Electrophoresis<br>□ Enzymatic<br>□ HPLC<br>□ Immunoassay<br>□ Ion-Exchange Chromatography<br>□ Immuno Turbidimetry | | | | $HbA_{1C}$ |

نشانی دفتر EQAP: تهران-خیابان فاطمی- میدان گلها- خیابان هشت بهشت- کوچه اردشیر- پلاک ۲۹ کدپستی: ۱۴۱۴۷۳۴۷۱۱
تلفن: ۸۸۹۷۰۷۰۰ سایت انجمن: www.iacld.com سایت برنامه: www.eqap.iacld.com