

Ringversuch: **IG4/25**
im Monat: **Oktober 2025**
Teilnehmer-Nr.: **8526011**
Gültig ab: **04.10.25**



Seite 1 von 7

Medizinisches Labor Stendal
Dr. Hauke Walter
Lübecker Str. 10
39576 Stendal



Bonn, 15. Oktober 2025

Zertifikat

Wir bestätigen Ihnen hiermit, dass Sie am Ringversuch für Proteinbestimmungen im Serum teilgenommen haben.

Dieses Zertifikat ist gemäß aktueller Version der RiliBÄK gültig bis einschließlich April 2026.
Sie haben die Anforderungen des Ringversuches für folgende Messgrößen erfüllt:

Albumin	(7)	Transferrin	(4)	IgA	(4)
IgG	(4)	IgM	(4)	Haptoglobin	(4)
C3-Komplement	(4)	C4-Komplement	(4)	CRP	(4)
Cystatin C	(4)				

hauke.walter A. kessler M. Enders

Prof. Dr. Dr. K. P. Kohse
Ringversuchsleitung

Dr. Anja Kessler
Leitung Referenziinstitut

Dr. Marika Enders
EQAS-Board

Die hinter jedem Analyten angegebene Ziffer kennzeichnet die angewandte Analysenmethode.
Die Zuordnung der Ziffer zur jeweiligen Methode ist der Gesamtauswertung zu entnehmen.

Dieses Zertifikat ist in Verbindung mit dem Abschlussbericht vom 09.10.25 gültig.
Dieser steht im RfB-Online System zum Download zur Verfügung.

Auflistung und Bewertung aller Ihrer Ergebnisse

Erläuterungen

Zertifikat

Ein Zertifikat wird nur dann für eine Messgröße ausgestellt, wenn die Grundlagen für die Bewertung der Richtigkeit durch die Richtlinie der Bundesärztekammer gegeben ist bzw. wenn eine Bewertung in Analogie zu dieser Richtlinie (s. Hinweise zur Auswertung) möglich ist, und wenn beide Ergebnisse innerhalb der vorgegebenen Grenzen liegen. (Kennzeichnung unter B: +)

Teilnahmebescheinigung

In der Teilnahmebescheinigung sind alle Messgrößen aufgeführt, welche die Liste auf dieser Seite enthält.

Wenn alle untersuchten Messgrößen im Zertifikat aufgeführt sind, entfällt der Ausdruck einer Teilnahmebescheinigung.

Zeichenerklärung: B=Bewertung, M=Methoden-Nr., E=Ihr Ergebnis, D=Abweichung (E-ZW) Dmax=Betrag der maximal zulässigen Messabweichung, z. T. vorgegeben durch die Anlage 1 der jeweils gültigen Richtlinie der BÄK. ZW=Zielwert, ggf. Referenzmethodenwert o. Sollwert, UG OG = untere bzw. obere Grenze								Bewertung:	+ = erfüllt (Quotient D/Dmax <= 1.0)	- = nicht erfüllt (Quotient D/Dmax > 1.0)	± = Bewertung entfällt aus analytischen oder technischen Gründen		
	B	M	E	D/Dmax	ZW	UG	OG						
Albumin [g/l]	+	7	A 55.5 B 21.1	0.12 0.07	54.1 20.8	43.2 16.6	65.0 25.0						
Transferrin [mg/dl]	+	4	A 469 B 143	0.16 0.29	460 138	404 121	516 155						
IgA [mg/dl]	+	4	A 413 B 104	-0.09 -0.05	421 105	336 84.0	506 126						
IgG [mg/dl]	+	4	A 2436 B 480	0.08 0.06	2400 474	1960 388	2840 560						
IgM [mg/dl]	+	4	A 371 B 54.0	0.18 0.32	354 49.8	261 36.8	447 62.8						
Haptoglobin [mg/dl]	+	4	A 221 B 68.3	0.04 0.06	218 67.0	152 46.9	284 87.1						
C3-Komplement [mg/dl]	+	4	A 96.0 B 43.0	0.02 0.05	95.2 42.3	66.6 29.6	124 55.0						
C4-Komplement [mg/dl]	+	4	A 15.0 B 5.00	0.23 0.23	14.0 4.10	9.80 0	18.2 8.00						
CRP [mg/l]	+	4	A 87.6 B 10.3	0.07 0.04	86.2 10.2	68.9 8.16	104 12.3						
Cystatin C [mg/l]	+	4	A 0.050 B 0.050	-0.75 -0.75	0.200 0.200	0 0	0.500 0.500						