

Ni som redan deltar i program ska inte anmäla er igen.

Laboratorium:	
Adress:	
Postnummer:	Ort:
E-post :	
Telefon (direktnr):	Telefax:
Fakturaadress för ny kund (om annan än ovan):	
Ändrad fakturaadress meddelas direkt till ekonomiavd: info@equalis.se eller 018-69 31 66/48	

Personuppgifterna registreras i EQUALIS databas och används för administration av deltagandet i EQUALIS kvalitetssäkringsprogram. Rättelse av felaktiga uppgifter utförs på begäran. Ange uppgifter om instrument och metod på metodgrupperingsblanketten. Debitering av programmen sker i regel i förskott och halvårsvis. **Anmälan förlängs automatiskt om ni inte meddelar annat.** För övriga villkor, programinnehåll samt utskicksfrekvens se Programkatalog eller www.equalis.se.

Underskrift: _____ Datum: _____

Namnförtydligande: _____

Anmälan avser extrainstrument **max 4 st.**
(kostnadsfritt för Online-deltagare)

Anmälan avser extramaterial
För mer information se EQUALIS programkatalog

Klinisk bakteriologi	Pris/år ¹	Materialmottagare (namn + direkttel.nr)	Resultatmottagare (namn + direkttel.nr)
173 <input type="checkbox"/> Bakterier i feces	3 440		
225 <input type="checkbox"/> Bakterier och svamp i sputum	4 780		
44 <input type="checkbox"/> Blododling	8 860		
45 <input type="checkbox"/> Borreliaantikroppar (0,1 mL/prov) ⁴	2 490		
46 <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis- nukleinsyra ³	4 000		
48 <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae- antikroppar (ca 0,25 mL/prov)	2 540		
276 <input type="checkbox"/> EHEC-diagnostik	1 240		
212 <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-antigen (1 ml/prov)	2 660		
50 <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori-antikroppar (0,2 mL/prov)	3 500		
224 <input type="checkbox"/> Meticillinresistent Staphylo- coccus aureus	5 440		
288 <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium, nukleinsyra	4 170		
36 <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae- antikroppar (0,5 mL/prov, poolat)	2 180		
29 <input type="checkbox"/> Snabbdiagnostik av grupp A streptokocker	1 555		
<input type="checkbox"/> Med engångspipetter	1 600		
51 <input type="checkbox"/> Syfilisantikroppar	2 330		
53 <input type="checkbox"/> Urinodling	3 280		
301 <input type="checkbox"/> Vankomycinresistent enterokocker, nukleinsyra	1 550		

Faxa eller posta din anmälan till: EQUALIS AB, Box 977, 751 09 Uppsala. Fax: 018-69 31 46

1) Gäller med reservation för eventuella prisändringar. Alla priser är exklusive moms.

2) Ungefärlig mängd prov med reservation för eventuella ändringar. Om mer material önskas tillkommer 25% för priset av programmet.

3) I de fall materialet skickas på torris tillkommer transportkostnad för deltagare utanför Sverige.

4) Om mer material önskas tillkommer 25% för priset av programmet. Max 0,3 mL provmaterial per deltagare.

Anmälan avser extrainstrument **max 4 st.**
(kostnadsfritt för Online-deltagare)

Anmälan avser extramaterial
För mer information se *EQUALIS programkatalog*

Klinisk virologi		Pris/år ¹	Materialmottagare (namn + direktel.nr)	Resultatmottagare (namn + direktel.nr)
123	<input type="checkbox"/> Adeno- och rotavirus i feces	3 940		
5004 (123&124)	<input type="checkbox"/> Adeno-, rota- och calicivirus i feces	5 940		
31	<input type="checkbox"/> Blodsmitta, screening (1 mL) ²	3 205		
124	<input type="checkbox"/> Calicivirus i feces	2 630		
55	<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus- och Epstein-Barr virusantikroppar (0,3 mL) ²	3 910		
125	<input type="checkbox"/> Herpes simplex virus typ 1 och 2, IgG-antikroppar (0,5 mL) ²	4 610		
58	<input type="checkbox"/> HIV- och HTLV-diagnostik (1 mL) ²	4 390		
115	<input type="checkbox"/> HIV-antigen (1 mL) ²	1 610		
283	<input type="checkbox"/> Influensavirus A och B	3 700		
89	<input type="checkbox"/> Mononukleos	1 100		
60	<input type="checkbox"/> Morbillivirusantikroppar (0,3 mL) ²	4 670		
35	<input type="checkbox"/> Parotitvirusantikroppar (0,3 mL) ²	5 500		
61	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19-antikroppar (0,3 mL) ²	4 440		
62	<input type="checkbox"/> Respiratory syncytial virus (RS-virus), antigendetektion <input type="checkbox"/> cellpreparat (glas) <input type="checkbox"/> frusna rör ³	3 020		
		3 020		
42	<input type="checkbox"/> Varicella-zostervirusantikroppar	4 190		

Datum/Signatur (ifylls av EQUALIS)

Faxa eller posta din anmälan till: EQUALIS AB, Box 977, 751 09 Uppsala. Fax: 018-69 31 46

1) Gäller med reservation för eventuella prisändringar. Alla priser är exklusive moms.

2) Ungefärlig mängd prov med reservation för eventuella ändringar. Om mer material önskas tillkommer 25% för priset av programmet.

3) I de fall materialet skickas på torris tillkommer transportkostnad för deltagare utanför Sverige.

4) Om mer material önskas tillkommer 25% för priset av programmet. Max 0,3 mL provmaterial per deltagare.