



## Conditions de participation

Toute personne impliquée dans un laboratoire d'analyses médicales ou dans une autre structure médicale ou paramédicale peut devenir membre du CSCQ.

Dans les limites des obligations légales, chaque membre est libre de choisir la fréquence des enquêtes et les analyses qu'il souhaite soumettre au Contrôle de Qualité Externe (CQE).

Le CSCQ tient régulièrement au courant chaque membre de l'évolution des exigences, ainsi que des changements de la législation dans ce domaine.

Depuis courant 2022, chaque laboratoire suisse est tenu de s'inscrire auprès de la QUALAB et de transmettre son n° GLN-Laboratoire au CSCQ.

## Inscription

L'inscription est effective dès que le CSCQ a reçu la demande de participation par courrier postal ou électronique. Elle est validée par l'envoi d'une confirmation détaillant la souscription et d'un manuel.

Le membre indique les systèmes, les réactifs et le cas échéant les méthodes qu'il utilise. Les évaluations tiennent compte de ces éléments. Tout changement d'appareil et/ou de réactif doit être communiqué immédiatement au CSCQ.

L'exercice comptable du CSCQ débute le 1<sup>er</sup> janvier pour se terminer le 31 décembre de chaque année. Les cotisations et les prix des programmes sont indiqués dans la liste de prix. La facture comporte tous les programmes pour lesquels le membre est inscrit. La facturation se fait pour l'année entière. Toutefois, une adhésion peut aussi être conclue en cours d'année. Elle dure alors jusqu'à la fin de l'exercice en cours et la facture est établie au prorata de la durée. Les avoirs éventuels sont mis en déduction de la facture suivante.

L'inscription se renouvelle tacitement d'année en année.

## Résiliation

Le membre peut résilier son inscription pour l'exercice suivant par lettre recommandée ou par courrier électronique, au plus tard le 31 août de l'année en cours.

## Règlement

L'anonymat complet est garanti par le CSCQ à ses membres, que ce soit pour leurs résultats individuels ou de groupe. Il s'engage à ne divulguer aucune information, ni sur leur participation, ni sur leur performance. Mais, sur mandat de la QUALAB, la vérification de la participation à l'évaluation externe de la qualité est faite directement pour les laboratoires suisses auprès du CSCQ.

La QUALAB est l'association suisse pour le développement de la qualité dans les laboratoires d'analyses médicales. Elle décide des exigences de qualité pour les laboratoires d'analyses médicales en Suisse. Sur décision de la QUALAB, le CSCQ a dû introduire dans ses statuts l'article suivant :

***En cas de détournement évident des contrôles de qualité, la Direction a l'obligation d'en avertir les autorités chargées de son respect (QUALAB) ainsi que les organisations corporatives concernées (FMH pour les cabinets médicaux, H+ pour les Hôpitaux, FAMH pour les laboratoires privés, pharmaSuisse pour les pharmaciens).***

Les sociétés corporatives et scientifiques (FAMH, SSCC, SSH, SSM, SSAI, SSGM) ont nommé des représentants qui forment le Comité du CSCQ, comme détaillé dans le document « Membres du Comité ». Ces représentants sont consultés dans le choix des programmes proposés dans leur domaine.

Le déroulement et l'évaluation des enquêtes sont décrits dans le manuel. Celui-ci contient toutes les instructions pour la réalisation des analyses de CQE. Sans autorisation écrite du CSCQ, les membres ne sont pas autorisés à divulguer ou à publier les résultats d'ensemble du CSCQ (statistiques, graphiques).

Tous les documents émis par le CSCQ sont rédigés en français, en allemand et, pour la plupart, en italien. Certains documents sont également disponibles en anglais.

## Formulaire d'inscription au CSCQ

A retourner au CSCQ, 2 chemin du Petit-Bel-Air, 1225 Chêne-Bourg ou [cscq@hcuge.ch](mailto:cscq@hcuge.ch)

La majorité des programmes du CSCQ fait partie du domaine accrédité  
(voir les fiches des programmes spécifiques)

Nom / prénom : .....	
Adresse postale : .....	
Nom de la personne de contact : .....	
Adresse e-mail : .....	Tél. : .....
Code(s) GLN-Laboratoire : .....	
Numéro(s) RCC : .....	Code(s) GLN-spécifique : .....
<input type="checkbox"/> Cabinet <input type="checkbox"/> Labo privé <input type="checkbox"/> Hôpital type A <input type="checkbox"/> type B <input type="checkbox"/> type C <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Adresse de facturation (si différente) : .....	
Langue : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> English	
Date de début de l'inscription : .....	
Jusqu'à ce jour, participation au Contrôle de Qualité Externe (CQE) auprès de : .....	
Date : ..... Signature : .....	

**Par sa signature, l'adhérent approuve les conditions générales et de participation décrites dans le Manuel du CSCQ**

- ◆ L'inscription est confirmée par l'attribution d'un numéro de participant et l'envoi d'un manuel. Elle est effective dès que le CSCQ a reçu la demande de participation.
- ◆ Les analyses obligatoirement soumises au CQE (selon la QUALAB) sont marqués par un \*.
- ☛ Cochez les analyses que vous souhaitez soumettre au CQE, indiquez les appareils utilisés et les fabricants.

<b>Chimie clinique</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année	<input type="checkbox"/> 12 fois par année	
<input type="checkbox"/> * ALAT (GPT)	<input type="checkbox"/> * Cholestérol total	<input type="checkbox"/> * $\gamma$ -Glutamyltransférase	<input type="checkbox"/> * Phosphates inorganiques
<input type="checkbox"/> * Albumine	<input type="checkbox"/> * Cholestérol HDL	<input type="checkbox"/> * IgA	<input type="checkbox"/> * Potassium
<input type="checkbox"/> Ammonium	<input type="checkbox"/> * Cholestérol LDL mesuré	<input type="checkbox"/> * IgG	<input type="checkbox"/> Préalbumine
<input type="checkbox"/> * Amylase sp. pancréatique	<input type="checkbox"/> Cholestérol LDL calculé	<input type="checkbox"/> * IgM	<input type="checkbox"/> * Protéines totales
<input type="checkbox"/> * Amylase totale	<input type="checkbox"/> Cholinestérase	<input type="checkbox"/> * Lactate	<input type="checkbox"/> * Sodium
<input type="checkbox"/> * ASAT (GOT)	<input type="checkbox"/> * CK totale	<input type="checkbox"/> * LDH	<input type="checkbox"/> Transferrine
<input type="checkbox"/> Bicarbonates	<input type="checkbox"/> CK-MB, act. catalytique	<input type="checkbox"/> * Lipase	<input type="checkbox"/> * Triglycérides
<input type="checkbox"/> * Bilirubine totale	<input type="checkbox"/> * Créatinine	<input type="checkbox"/> * Lithium	<input type="checkbox"/> * Urates (acide urique)
<input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée (direct)	<input type="checkbox"/> * Fer	<input type="checkbox"/> * Magnésium total	<input type="checkbox"/> * Urée
<input type="checkbox"/> * Calcium total	<input type="checkbox"/> Fructosamine	<input type="checkbox"/> * Osmolalité	<input type="checkbox"/> Zinc
<input type="checkbox"/> * Chlorure	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> * Phosphatase alcaline	
<b>Bilirubine du nouveau-né</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Bilirubine totale NN	<input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée NN	<input type="checkbox"/> Bilirubine non conjuguée NN	<input type="checkbox"/> * Bilirubine totale NN (Bilirubinomètre)
<b>* Glucose (POCT, Point of care testing)</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année	<input type="checkbox"/> 12 fois par année	
<b>* CRP conventionnelle</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année	<input type="checkbox"/> 12 fois par année	
<b>* CRP avec NycoCard®</b>			
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année	<input type="checkbox"/> 12 fois par année	
<b>* CRP avec Quickread®</b>			
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année	<input type="checkbox"/> 12 fois par année	
<input type="checkbox"/> Quickread go	<input type="checkbox"/> Protéine C réactive 20 $\mu$ L		
<b>* Hémoglobine glyquée</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		
<input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée	<input type="checkbox"/> unité %	<input type="checkbox"/> unité mmol/mol	
<b>Liquide céphalo-rachidien</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> Immunoglobuline A	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., pré-albumine	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., beta
<input type="checkbox"/> Chlorure	<input type="checkbox"/> Immunoglobuline G	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., albumine	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., gamma
<input type="checkbox"/> Sodium	<input type="checkbox"/> Immunoglobuline M	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., globuline	<input type="checkbox"/> Electrophorèse alb/glob, rapport
<input type="checkbox"/> * Lactate	<input type="checkbox"/> * Protéines totales	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., alpha 1	
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> * Albumine	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot., alpha 2	

<b>Immunologie</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * IgE multispécifique	<input type="checkbox"/> * IgE spéc. <i>D. pteronyssinus</i>	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Fléole des prés	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Olivier
<input type="checkbox"/> * IgE totales qn	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Blanc d'œuf	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Guêpe commune	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Armoise commune
<input type="checkbox"/> IgE spéc. Arachides	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Lait de vache	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Aulne	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Squames de chien
<input type="checkbox"/> * IgE spéc. Bouleau	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Noisette	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Abeille	<input type="checkbox"/> * IgA
<input type="checkbox"/> * IgE spéc. Epithélium du chat	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Chiendent digité	<input type="checkbox"/> IgE spéc. <i>Aspergillus fumigatus</i>	<input type="checkbox"/> * IgG
<input type="checkbox"/> IgE spéc. <i>D. farinae</i>	<input type="checkbox"/> IgE spéc. Fétuque des prés	<input type="checkbox"/> IgE spéc. <i>Alternaria alternata</i>	<input type="checkbox"/> * IgM
<b>* Immunologie : UKNEQAS Immunology et Leucocytes Immunophenotyping</b> cf. fiche programme spéc.			
<b>Gazométrie</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		
<input type="checkbox"/> Bicarbonate	<input type="checkbox"/> * Créatinine	<input type="checkbox"/> * Lactate	<input type="checkbox"/> * pO <sub>2</sub>
<input type="checkbox"/> * Bilirubine totale	<input type="checkbox"/> Excès de base	<input type="checkbox"/> Méthémoglobine	<input type="checkbox"/> * Potassium
<input type="checkbox"/> Calcium ionisé	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> Oxyhémoglobine	<input type="checkbox"/> sO <sub>2</sub>
<input type="checkbox"/> Carboxyhémoglobine	<input type="checkbox"/> * Hématocrite	<input type="checkbox"/> * pCO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> * Sodium
<input type="checkbox"/> * Chlorure	<input type="checkbox"/> * Hémoglobine totale	<input type="checkbox"/> * pH sanguin	<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> total
<b>Hématologie conventionnelle</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année	<input type="checkbox"/> 12 fois par année	
<input type="checkbox"/> * Érythrocytes, numération	<input type="checkbox"/> * Hémoglobine totale	<input type="checkbox"/> MCH	<input type="checkbox"/> MCV
<input type="checkbox"/> * Hématocrite	<input type="checkbox"/> * Leucocytes, numération	<input type="checkbox"/> MCHC	<input type="checkbox"/> * Thrombocytes, numération
<b>Réticulocytes</b>			
<input type="checkbox"/> Réticulocytes (microscope)	<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> Réticulocytes (automate)	<input type="checkbox"/> 4 fois par année
	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		<input type="checkbox"/> 6 fois par année
			<input type="checkbox"/> 12 fois par année
<b>Répartition leucocytaire avec automates</b>		<input type="checkbox"/> 3 Parts	<input type="checkbox"/> 5 Parts
<b>Hématologie différentielle</b>		<input type="checkbox"/> Méthode Fil	<input type="checkbox"/> Méthode tiers
<input type="checkbox"/> * Répartition des principales cellules en hématologie courante			
<b>Hémostase conventionnelle</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		
<input type="checkbox"/> * Fibrinogène		Réactif/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Temps de thromboplastine partielle		Réactif/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Temps de thromboplastine, INR		Réactif/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Temps de thromboplastine, %		Réactif/fabricant : .....	
<b>Hémostase spécifique pour POCT</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		
<input type="checkbox"/> * Temps de thromboplastine, %		<input type="checkbox"/> * Temps de thromboplastine, INR	
<b>D-dimères</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		
<input type="checkbox"/> * D-dimères		Réactif/fabricant : .....	
<b>Vitesse de sédimentation</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation à 1 heure			
<b>Microbiologie</b>		Appareil/fabricant : .....	
<b>Virologie</b>			
<b>Parasitologie</b>			
<input type="checkbox"/> * Streptococcus A, antigène	<input type="checkbox"/> * Urine Slide (Uricult)	<input type="checkbox"/> Gram, coloration de -	
<input type="checkbox"/> * HIV1/2, test rapide	<input type="checkbox"/> * HIV1/2, anticorps anti-	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, anticorps anti-	<input type="checkbox"/> * HCV, anticorps anti-
<input type="checkbox"/> * HBs, antigène	<input type="checkbox"/> * HBs, anticorps anti-	<input type="checkbox"/> * HbC totaux, anticorps anti-	<input type="checkbox"/> * HBe, antigène
<input type="checkbox"/> * Hématologie parasitaire	<input type="checkbox"/> * Toxoplasmose	<input type="checkbox"/> Borréliose de Lyme	
<b>* Microbiologie : UKNEQAS et QCMD</b> cf. fiche programme spéc.			
<b>Drogues d'abus</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Amphétamines tot.	<input type="checkbox"/> * Cocaïne	<input type="checkbox"/> LSD	<input type="checkbox"/> Méthaqualone
<input type="checkbox"/> * Barbituriques	<input type="checkbox"/> * Créatinine DAU	<input type="checkbox"/> MDMA	<input type="checkbox"/> * Opiacés (Morphine)
<input type="checkbox"/> * Benzodiazépines	<input type="checkbox"/> * EDDP	<input type="checkbox"/> Métamphétamine	<input type="checkbox"/> Paracétamol
<input type="checkbox"/> Buprénorphine	<input type="checkbox"/> Ethanol	<input type="checkbox"/> * Méthadone	<input type="checkbox"/> Phencyclidine
<input type="checkbox"/> Propoxyphène			<input type="checkbox"/> * THC (Cannabis)
			<input type="checkbox"/> Tricycliques
<b>Marqueurs cardiaques</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année	<input type="checkbox"/> 6 fois par année		
<input type="checkbox"/> CK-MB massique	<input type="checkbox"/> * Myoglobine	<input type="checkbox"/> * Troponine T	<input type="checkbox"/> * NT-proBNP
<input type="checkbox"/> Homocystéine		<input type="checkbox"/> * Troponine I	<input type="checkbox"/> * BNP 32
<b>Marqueurs tumoraux</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * PSA total	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> NSE
<input type="checkbox"/> * PSA libre	<input type="checkbox"/> Cyfra 21-1	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> * AFP
<input type="checkbox"/> β2-microglobuline	<input type="checkbox"/> * CEA	<input type="checkbox"/> CA 72-4	<input type="checkbox"/> * HCG

<b>Génétique et Biologie moléculaire</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Hémostase (Facteurs II / V, MTHFR)			
<b>Génétique et Biologie moléculaire EMQN, GenQA et BVDH</b>		cf. fiche programme spéc.	
<b>Hormonologie</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * hCG, Test de grossesse, sang, ql	<input type="checkbox"/> * Ferritine	<input type="checkbox"/> Progesterone	<input type="checkbox"/> * Thyroxine libre (T4 L)
<input type="checkbox"/> * Choriogonadotrope (βhCG), qn	<input type="checkbox"/> * Folates	<input type="checkbox"/> * Prolactine	<input type="checkbox"/> Thyroxine totale (T4)
<input type="checkbox"/> * Cortisol	<input type="checkbox"/> * Follitropine	<input type="checkbox"/> * Testostérone totale	<input type="checkbox"/> * Triiodothyronine libre (T3 L)
<input type="checkbox"/> * Cyanocobalamine (Vit. B 12)	<input type="checkbox"/> * Lutropine	<input type="checkbox"/> Thyroglobuline	<input type="checkbox"/> Triiodothyronine totale (T3)
<input type="checkbox"/> * Estradiol, 17-β-	<input type="checkbox"/> * Procalcitonine	<input type="checkbox"/> * Thyrotropine (TSH)	
<b>Pré- et post-analytique</b> (programme gratuit)		<input type="checkbox"/> 2 fois par année (réservé aux utilisateurs d'EQAcom)	
<b>Urines - Dosages quantitatifs</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année		<input type="checkbox"/> 6 fois par année	
<input type="checkbox"/> Albumine / Créatinine (ACR)	<input type="checkbox"/> Calcium total	<input type="checkbox"/> Magnésium total	<input type="checkbox"/> * Protéines totales
<input type="checkbox"/> * Albumine, micro-	<input type="checkbox"/> Chlorure	<input type="checkbox"/> Osmolalité	<input type="checkbox"/> Sodium
<input type="checkbox"/> Amylase spéc. pancréatique	<input type="checkbox"/> * Créatinine	<input type="checkbox"/> Phosphates inorganiques	<input type="checkbox"/> Urates (acide urique)
<input type="checkbox"/> Amylase totale	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> Potassium	<input type="checkbox"/> * Urée
<b>Bandelettes urinaires</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Albumine	<input type="checkbox"/> * Densité relative	<input type="checkbox"/> * Protéines	<input type="checkbox"/> Leucocytes (microscope)
<input type="checkbox"/> Albumine / Créatinine (ACR)	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> * Sang dans l'urine	<input type="checkbox"/> Erythrocytes (microscope)
<input type="checkbox"/> * Bilirubine	<input type="checkbox"/> * Leucocytes	<input type="checkbox"/> * Urobilinogène	<input type="checkbox"/> Leucocytes (automate)
<input type="checkbox"/> * Cétones	<input type="checkbox"/> * Nitrites	<input type="checkbox"/> * Erythrocytes (automate)	
<input type="checkbox"/> * Créatinine	<input type="checkbox"/> * pH	<input type="checkbox"/> * hCG, Test de grossesse, urine, ql	
<b>Porphyries</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> Aminolévulinate	<input type="checkbox"/> Coproporphyrines totales	<input type="checkbox"/> Porphyrine, hexacarboxy-	<input type="checkbox"/> Uroporphyrines totales
<input type="checkbox"/> Coproporphyrines I	<input type="checkbox"/> Porphobilinogène	<input type="checkbox"/> Porphyrine, pentacarboxy-	
<input type="checkbox"/> Coproporphyrines III	<input type="checkbox"/> Porphyrine, heptacarboxy-	<input type="checkbox"/> Porphyrines totales	
<b>Marqueurs du métabolisme de l'os</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> CTx / Créatinine	<input type="checkbox"/> * Créatinine	<input type="checkbox"/> Pyridinoline (PYD)	<input type="checkbox"/> U-Télopeptide, carboxy-terminal (CTx)
<input type="checkbox"/> NTx / Créatinine	<input type="checkbox"/> Ostéocalcine	<input type="checkbox"/> Pyridinoline, Déoxy- (DPD)	<input type="checkbox"/> Vitamine D, 1,25-dihydroxy-calciférol
<input type="checkbox"/> DPD / Créatinine	<input type="checkbox"/> P1NP	<input type="checkbox"/> Télopeptide, amino-terminal (NTx)	<input type="checkbox"/> * Vitamine D, 25-hydroxy-calciférol
<input type="checkbox"/> PYD / Créatinine	<input type="checkbox"/> * Parathormone PTH (Parathyrine)	<input type="checkbox"/> S-Télopeptide, carboxy-terminal (CTx)	
<b>Volatils et marqueurs de l'alcoolisme</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> * Ethanol			
<input type="checkbox"/> Transferrine, Carbohydre Deficiente (CDT)			
<b>Surveillance thérapeutique des médicaments – TDM</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> Amikacine	<input type="checkbox"/> Ethosuximide	<input type="checkbox"/> Méthotrexate	<input type="checkbox"/> Primidone
<input type="checkbox"/> Carbamazépine	<input type="checkbox"/> Gentamicine	<input type="checkbox"/> Paracétamol	<input type="checkbox"/> Salicylates
<input type="checkbox"/> Ciclosporine	<input type="checkbox"/> Lidocaïne	<input type="checkbox"/> Phénobarbital	<input type="checkbox"/> Théophylline
<input type="checkbox"/> * Digoxine	<input type="checkbox"/> * Lithium	<input type="checkbox"/> Phénytoïne	<input type="checkbox"/> Tobramycine
<b>Sang occulte</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> Sang occulte dans les selles			
<b>Spectrophotométrie</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 334 nm	<input type="checkbox"/> 365 nm	<input type="checkbox"/> 436 nm	<input type="checkbox"/> 490 nm
<input type="checkbox"/> 505 nm	<input type="checkbox"/> 520 nm	<input type="checkbox"/> 550 nm	<input type="checkbox"/> 578 nm
<input type="checkbox"/> 630 nm	<input type="checkbox"/> 690 nm	<input type="checkbox"/> 340 nm	<input type="checkbox"/> 405 nm
<input type="checkbox"/> 450 nm	<input type="checkbox"/> 492 nm	<input type="checkbox"/> 510 nm	<input type="checkbox"/> 546 nm
<input type="checkbox"/> 560 nm	<input type="checkbox"/> 620 nm	<input type="checkbox"/> 650 nm	
<b>Dermatologie</b>			
<input type="checkbox"/> Dermatologie - Mycologie			
<b>Stérilisation : Spores</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année		<input type="checkbox"/> 6 fois par année	
<input type="checkbox"/> 121 °C		<input type="checkbox"/> 134 °C	
<b>Stérilisation : Cycle Prions (18 min à 134 °C)</b>		Appareil/fabricant : .....	
<input type="checkbox"/> 4 fois par année		<input type="checkbox"/> 6 fois par année	
<b>Médecine légale : Alcool, Médicaments et Drogues au Volant</b>			
Réservés aux Instituts de Médecine légale. Veuillez consulter le CSCQ svp.			
<b>WADA-AMA : EQAS Haematological Module</b>			
Réservé aux laboratoires reconnus par la World Anti-Doping Agency - WADA. Veuillez consulter le CSCQ svp.			