



Teilnahmebedingungen

Alle medizinischen Laboratorien sowie sämtliche im medizinischen oder paramedizinischen Bereich tätigen Personen oder Institutionen können Mitglied des CSCQ werden.

Die Anzahl der Ringversuche und die jeweiligen Analysen sind im Rahmen der gesetzlichen Verpflichtungen für die externe Qualitätskontrolle (EQK) frei wählbar.

Das CSCQ informiert seine Mitglieder regelmässig über Entwicklungen bezüglich neuer Anforderungen, ebenso über Änderungen der Gesetzesbestimmungen.

Jedes Laboratorium muss sich bei QUALAB einschreiben und seine QUALAB GLN-Labornummer dem CSCQ mitteilen.

Anmeldung

Die Anmeldung tritt in Kraft, sobald sie in schriftlicher Form, per Post oder elektronisch, mit diesem Formular beim CSCQ eingegangen ist. Sie wird mit der Zustellung von einer Teilnahmebestätigung und einem Handbuch bestätigt.

Bei der Einschreibung werden dem CSCQ die angewendeten Geräte, Reagenzien und ggf. Methoden kommuniziert. Die Ringversuche werden entsprechend diesen Angaben ausgewertet. Jeder Geräte- und/oder Reagenzienwechsel muss dem CSCQ umgehend mitgeteilt werden.

Das Geschäftsjahr des CSCQ entspricht dem Kalenderjahr. Die Kosten für den Mitgliederbeitrag und die einzelnen Ringversuche sind in der Preisliste aufgeführt. Die jährliche Rechnung umfasst alle Ringversuche eines Mitglieds. Die Anmeldung kann jederzeit im Laufe des Jahres erfolgen. In diesem Fall werden die Kosten anteilmässig (prorata temporis) verrechnet und gilt bis zum Jahresende. Allfällige Guthaben des Teilnehmers werden für das folgende Rechnungsjahr gutgeschrieben.

Die Mitgliedschaft wird automatisch von Jahr zu Jahr verlängert.

Kündigung

Kündigungen für das darauffolgende Jahr müssen bis spätestens 31. August des laufenden Jahres per Einschreiben oder elektronisch beim CSCQ eingehen.

Reglement

Alle Teilnehmerdaten werden streng vertraulich behandelt. Das CSCQ verpflichtet sich keinerlei Informationen weder über Teilnahme, noch individuelle oder Gruppen-Resultate weiterzugeben.

Für die schweizer Laboratorien jedoch, wird der Nachweis der Teilnahme auf Mandat durch die QUALAB (schweizerische Kommission für Qualitätssicherung im medizinischen Labor) überprüft.

Auf Beschluss der QUALAB wurde folgender Artikel in die Statuten des CSCQ aufgenommen:
Im Falle eines offensichtlichen Fehlverhaltens bezüglich der Qualitätskontrollen ist die Direktion verpflichtet, die dafür zuständigen Stellen darüber zu informieren, die QUALAB und den jeweiligen Berufsverband (FMH für die Ärzte, H⁺ für die Spitäler, FAMH für die Privatlaboratorien, pharmaSuisse für die Apotheken).

Die Vorstandsmitglieder des CSCQ werden von den Berufsverbänden und den Fachgesellschaften (FAMH, SGKC, SGH, SSM, SGAI, SGMG) ernannt und sind im Anhang «Vorstandsmitglieder» aufgeführt. Vertreter der Fachgesellschaften sind an der Erstellung der Programme ihres Fachgebietes beteiligt.

Ablauf und Auswertung der Ringversuche werden im Handbuch erläutert. Es enthält zudem detaillierte Weisungen zur Durchführung der EQK. Ohne schriftliche Genehmigung des CSCQ dürfen keinerlei Resultate (Statistiken, Graphiken) weitergeleitet oder veröffentlicht werden.

Alle Dokumente des CSCQ sind in deutscher, französischer und (bis auf wenige Ausnahmen) in italienischer Ausführung angefordert werden. Einige Dokumente sind ebenfalls in Englisch verfügbar.

Externe Zusammenarbeiten

- Immunologie – UK NEQAS Immunology und Leucocytes Immunophenotyping; s. Programmdatenblatt
- Microbiologie – UK NEQAS Microbiology und QCMD; s. Programmdatenblatt
- Genetik und Molekularbiologie - EMQN, GenQA und BVDH; s. Programmdatenblatt
- Rechtsme : Alcool, Médicaments et Drogues au Volant; Bitte das CSCQ kontaktieren
- WADA-AMA : EQAS Haematological Module; Bitte das CSCQ kontaktieren

Anmeldeformular für das CSCQ

Bitte an das CSCQ, 2 chemin du Petit-Bel-Air, 1225 Chêne-Bourg oder an cscq@hug.ch senden

Die meisten CSCQ-Programme gehören zum Akkreditierungsbereich
(siehe spezifische Programmdatenblätter)

Name Arztpraxis/Labor/Spital/Andere:	
Adresse:	
Name der Kontaktperson:	
E-Mail Adresse:	Tel.:
QUALAB-GLN-Labornummer:	
ZSR-Nummer(n):	GLN-Kode spezifisch:
.....	
<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Privatlabor <input type="checkbox"/> Spital Typ A <input type="checkbox"/> Typ B <input type="checkbox"/> Typ C <input type="checkbox"/> Andere:
Rechnungsadresse (falls verschieden):	
N° EORI (falls europäische Adresse) :	
Sprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> English	
Beginn der Teilnahme (Datum):	
Bisherige Teilnahme an der externen Qualitätskontrolle (EQK) bei:	
Datum: Unterschrift:	
Mit seiner Unterschrift, stimmt der Teilnehmer den allgemeinen und den Teilnahmebedingungen des CSCQ-Handbuchs zu	

- ♦ Die Anmeldung wird mit der Zuordnung einer Teilnehmernummer und der Zustellung des Handbuchs bestätigt. Sie tritt in Kraft, sobald das CSCQ das Anmeldeformular erhalten hat.
- ♦ Analysen, die mit dem Zeichen * versehen sind, sind für die EQK obligatorisch, gemäss QUALAB.
- ☞ Bitte kreuzen Sie die Analysen an, für die Sie an einem Ringversuch teilnehmen möchten und spezifizieren Sie jeweils den Gerätetyp und den Hersteller.

Klinische Chemie		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr	
<input type="checkbox"/> * ALAT (GPT)	<input type="checkbox"/> * Chlorid	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> * Lithium
<input type="checkbox"/> * Albumin	<input type="checkbox"/> * Cholesterin, gesamt	<input type="checkbox"/> * γ-Glutamyltransferase	<input type="checkbox"/> * Magnesium, gesamt
<input type="checkbox"/> * Alkalische Phosphatase	<input type="checkbox"/> * Cholesterin-HDL	<input type="checkbox"/> * Harnsäure	<input type="checkbox"/> * Natrium
<input type="checkbox"/> Ammonium	<input type="checkbox"/> * Cholesterin-LDL, gemessen	<input type="checkbox"/> * Harnstoff	<input type="checkbox"/> * Osmolalität
<input type="checkbox"/> * Amylase, gesamt	<input type="checkbox"/> Cholesterin-LDL, berechnet	<input type="checkbox"/> * IgA	<input type="checkbox"/> * Phosphat, anorganisch
<input type="checkbox"/> * Amylase, Pankreas-spezif.	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	<input type="checkbox"/> * IgG	<input type="checkbox"/> Präalbumin
<input type="checkbox"/> * ASAT (GOT)	<input type="checkbox"/> CK-MB, katalytische Akt.	<input type="checkbox"/> * IgM	<input type="checkbox"/> * Protein, gesamt
<input type="checkbox"/> Bicarbonate	<input type="checkbox"/> * CK gesamt	<input type="checkbox"/> * Kalium	<input type="checkbox"/> Transferrin
<input type="checkbox"/> * Bilirubin, gesamt	<input type="checkbox"/> * Kreatinin	<input type="checkbox"/> * Laktat	<input type="checkbox"/> * Triglyceride
<input type="checkbox"/> Bilirubin konjugiert (direkt)	<input type="checkbox"/> * Eisen	<input type="checkbox"/> * LDH	<input type="checkbox"/> Zink
<input type="checkbox"/> * Calcium, gesamt	<input type="checkbox"/> Fruktosamin	<input type="checkbox"/> * Lipase	
Bilirubin des Neugeborenen		Gerät/Hersteller	
<input type="checkbox"/> * Bilirubin gesamt NG	<input type="checkbox"/> Bilirubin konjugiert NG	<input type="checkbox"/> Bilirubin unkonjugiert NG	<input type="checkbox"/> * Bilirubin ges. NG (Bilirubinometer)
* Glucose (POCT, Point of care testing)		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr	
* CRP, konventionell		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr	
* CRP mit NycoCard®			
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr	
* CRP mit Quickread®			
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr	
<input type="checkbox"/> Quickread go	<input type="checkbox"/> Protein, C-reaktives 20 µL		
* Glykohämoglobin		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> Glykohämoglobin	<input type="checkbox"/> Einheit %	<input type="checkbox"/> Einheit mmol/mol	
Liquor		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> Immunoglobulin A	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese-, Präalbumin	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese -, beta
<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> Immunoglobulin G	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese -, Albumin	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese -, gamma
<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Immunoglobulin M	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese -, Globulin	<input type="checkbox"/> Elektrophorese, Alb/Glob Verhältnis
<input type="checkbox"/> * Laktat	<input type="checkbox"/> * Protein, gesamt	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese -, alpha 1	
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> * Albumin	<input type="checkbox"/> Protein, Elektrophorese -, alpha 2	

Immunologie		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * IgE multispezifisch	<input type="checkbox"/> IgE spez. verschiedene, sich beim CSCQ erkundigen	<input type="checkbox"/> * IgA	
<input type="checkbox"/> * IgE, gesamt qn	s. Programmdatenblatt	<input type="checkbox"/> * IgG	
<input type="checkbox"/> * IgE spez. Birken		<input type="checkbox"/> * IgM	
<input type="checkbox"/> * IgE spez. <i>D. pteronyssinus</i>			
<input type="checkbox"/> * IgE spez. Katzenepithel			
Blutgase		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> Basenexzess	<input type="checkbox"/> * Chlorid	<input type="checkbox"/> * Harnstoff	<input type="checkbox"/> Oxyhämoglobin
<input type="checkbox"/> Bicarbonat	<input type="checkbox"/> * Kreatinin	<input type="checkbox"/> * Kalium	<input type="checkbox"/> * pCO ₂
<input type="checkbox"/> * Bilirubin, gesamt	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> * Laktat	<input type="checkbox"/> * pH
<input type="checkbox"/> Calcium, ionisiert	<input type="checkbox"/> * Hämatokrit	<input type="checkbox"/> Methämoglobin	<input type="checkbox"/> * pO ₂
<input type="checkbox"/> Carboxyhämoglobin	<input type="checkbox"/> * Hämoglobin, gesamt	<input type="checkbox"/> * Natrium	<input type="checkbox"/> sO ₂
Hämatologie, konventionelle		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr	
<input type="checkbox"/> * Erythrozytenzählung	<input type="checkbox"/> * Hämoglobin, gesamt	<input type="checkbox"/> MCH	<input type="checkbox"/> MCV
<input type="checkbox"/> * Hämatokrit	<input type="checkbox"/> * Leukozytenzählung	<input type="checkbox"/> MCHC	<input type="checkbox"/> * Thrombozytenzählung
Retikulozyten			
<input type="checkbox"/> Retikulozyten (Mikroskop)	<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> Retikulozyten (Automat)	<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr
	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr
			<input type="checkbox"/> 12 x / Jahr
Leukozytäre Differenzierung auf Automaten:		<input type="checkbox"/> 3 Parts	<input type="checkbox"/> 5 Parts
Differentialblutbild		<input type="checkbox"/> Faden-Methode	<input type="checkbox"/> Drittel-Methode
<input type="checkbox"/> * Verteilung der wichtigsten Zelltypen in der Hämatologie			
Gerinnung, konventionell		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> * Fibrinogen		Reagenz/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Thromboplastinzeit, %		Reagenz /Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Thromboplastinzeit, INR		Reagenz /Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Thromboplastinzeit, partielle-		Reagenz /Hersteller:	
Gerinnung, POCT-spezifisch		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> * Thromboplastinzeit, %	<input type="checkbox"/> * Thromboplastinzeit, INR		
* D-Dimere		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> * D-Dimere		Reagenz /Hersteller:	
Blutsenkung		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Blutsenkung, 1 Stunde			
Mikrobiologie		Gerät/Hersteller:	
Virologie			
Parasitologie			
<input type="checkbox"/> * Streptokokkus A, Antigen	<input type="checkbox"/> * Urine-Slide (Uricult)	<input type="checkbox"/> Gramfärbung	
<input type="checkbox"/> * HIV1/2, Schnelltest	<input type="checkbox"/> * HIV1/2, Antikörper	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, Antikörper	<input type="checkbox"/> * HCV, Antikörper
<input type="checkbox"/> * HBs, Antigen	<input type="checkbox"/> * HBs, Antikörper	<input type="checkbox"/> * HBc gesamt, Antikörper	<input type="checkbox"/> * HBe, Antigen
<input type="checkbox"/> * Parasitäre Hämatologie	<input type="checkbox"/> * Toxoplasmose	<input type="checkbox"/> Lyme-Borreliose	
Drogen		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Amphetamine ges.	<input type="checkbox"/> * Kokain	<input type="checkbox"/> LSD	<input type="checkbox"/> Methaqualon
<input type="checkbox"/> * Barbiturate	<input type="checkbox"/> * Kreatinin DAU	<input type="checkbox"/> MDMA	<input type="checkbox"/> * Opiate (Morphin)
<input type="checkbox"/> * Benzodiazepine	<input type="checkbox"/> * EDDP	<input type="checkbox"/> Metamphetamin	<input type="checkbox"/> Paracetamol
<input type="checkbox"/> Buprenorphin	<input type="checkbox"/> Ethanol	<input type="checkbox"/> * Methadon	<input type="checkbox"/> Phencyclidin
<input type="checkbox"/> Propoxyphen			<input type="checkbox"/> * THC (Cannabis)
			<input type="checkbox"/> Trizyklische
Herzmarker		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> CK-MB Masse	<input type="checkbox"/> * Myoglobin	<input type="checkbox"/> * Troponin T	<input type="checkbox"/> * BNP 32
<input type="checkbox"/> Homocystein		<input type="checkbox"/> * Troponin I	<input type="checkbox"/> * NT-proBNP
Tumormarker		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * PSA, gesamt	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> NSE
<input type="checkbox"/> * PSA, frei	<input type="checkbox"/> Cyfra 21 1	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> * AFP
<input type="checkbox"/> β2-Mikroglobulin	<input type="checkbox"/> * CEA	<input type="checkbox"/> CA 72-4	<input type="checkbox"/> * HCG

Genetik und Molekularbiologie		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Hämostasesstörungen (Faktoren II / V / MTHFR)			
Hormone		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * HCG Schwangerschaftstest, Blut, ql	<input type="checkbox"/> * Estradiol, 17-β-	<input type="checkbox"/> * Procalcitonin	<input type="checkbox"/> * Thyreotropin (TSH)
<input type="checkbox"/> * Choriogonadotropin (βHCG)	<input type="checkbox"/> * Ferritin	<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> * Thyroxin, freies (T4F)
<input type="checkbox"/> * Cortisol	<input type="checkbox"/> * Folsäure	<input type="checkbox"/> * Prolaktin	<input type="checkbox"/> Thyroxin, gesamt (T4)
<input type="checkbox"/> * Cyanocobalamin (Vit. B12)	<input type="checkbox"/> * Luteinisierendes Hormon	<input type="checkbox"/> * Testosteron, gesamt	<input type="checkbox"/> * Triiodothyronin, freies (T3F)
		<input type="checkbox"/> Thyroglobulin	<input type="checkbox"/> Triiodothyronin, gesamt (T3)
Prä- und Postanalytik (in Teilnahmegebühren inbegriffen)		<input type="checkbox"/> 2 x / Jahr (nur für EQAcom eingeschriebene Mitglieder)	
Urin - Quantitative Bestimmungen		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> Albumin / Kreatinin (ACR)	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> * Harnstoff	<input type="checkbox"/> * Protein, gesamt
<input type="checkbox"/> * Albumin, mikro-	<input type="checkbox"/> Cortisol im Urin	<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Osmolalität
<input type="checkbox"/> Amylase, gesamt	<input type="checkbox"/> * Kreatinin	<input type="checkbox"/> Magnesium, gesamt	
<input type="checkbox"/> Amylase, Pankreas spezif.	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> Natrium	
<input type="checkbox"/> Calcium, gesamt	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch	
Urinteststreifen - Semi-Quantitative Bestimmungen		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Albumin	<input type="checkbox"/> * Kreatinin	<input type="checkbox"/> * pH	<input type="checkbox"/> Erythrozyten (Mikroskop)
<input type="checkbox"/> Albumin / Kreatinin (ACR)	<input type="checkbox"/> * Glucose	<input type="checkbox"/> * Protein	<input type="checkbox"/> Leukozyten (Mikroskop)
<input type="checkbox"/> Ascorbat	<input type="checkbox"/> * Ketone	<input type="checkbox"/> * Relative Dichte	<input type="checkbox"/> Erythrozyten (Automat)
<input type="checkbox"/> * Bilirubin	<input type="checkbox"/> * Leukozyten	<input type="checkbox"/> * Urobilinogen	<input type="checkbox"/> Leukozyten (Automat)
<input type="checkbox"/> * Blut im Urin	<input type="checkbox"/> * Nitrit	<input type="checkbox"/> * βHCG Schwangerschaftstest, ql	
Knochenstoffwechsel		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> CTx / Kreatinin	<input type="checkbox"/> * Kreatinin	<input type="checkbox"/> Pyridinolin (PYD)	<input type="checkbox"/> U-Telopeptid, carboxyterminal (CTx)
<input type="checkbox"/> NTx / Kreatinin	<input type="checkbox"/> Osteocalcin	<input type="checkbox"/> Pyridinolin, Deoxy- (DPD)	<input type="checkbox"/> Vitamin D, 1,25-dihydroxy-calciferol
<input type="checkbox"/> DPD / Kreatinin	<input type="checkbox"/> P1NP	<input type="checkbox"/> Telopeptid, aminoterminal (NTx)	<input type="checkbox"/> * Vitamin D, 25-hydroxy-calciferol
<input type="checkbox"/> PYD / Kreatinin	<input type="checkbox"/> * Parathormon PTH (Parathyrin)	<input type="checkbox"/> S-Telopeptid, carboxyterminal (CTx)	
Serumindize HIL		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Hämolyse, qn	<input type="checkbox"/> Ikterus, qn	<input type="checkbox"/> Lipämie, qn	<input type="checkbox"/> Hämolyse, visuel
<input type="checkbox"/> Hämolyse, sq	<input type="checkbox"/> Ikterus, sq	<input type="checkbox"/> Lipämie, sq	<input type="checkbox"/> Ikterus, visuel
			<input type="checkbox"/> Lipämie, visuel
Flüchtige Substanzen und CDT		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> * Ethanol	<input type="checkbox"/> Transferrin, Carbohydrat-deficient (CDT)	<input type="checkbox"/> Resultat in IFCC	
Therapeutic Drug Monitoring - TDM		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Amikacin	<input type="checkbox"/> Ethosuximid	<input type="checkbox"/> Methotrexat	<input type="checkbox"/> Primidon
<input type="checkbox"/> Carbamazepin	<input type="checkbox"/> Gentamicin	<input type="checkbox"/> Paracetamol	<input type="checkbox"/> Salicylat
<input type="checkbox"/> Ciclosporin	<input type="checkbox"/> Lidocain	<input type="checkbox"/> Phenobarbital	<input type="checkbox"/> Theophyllin
<input type="checkbox"/> * Digoxin	<input type="checkbox"/> * Lithium	<input type="checkbox"/> Phenytoin	<input type="checkbox"/> Tobramycin
Okkultes Blut		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Okkultes Blut im Stuhl			
Spektrometrie		Gerät/Hersteller:	
<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	
Dermatologie		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> Dermatologie-Mykologie			
Sterilisation - Sporen		Gerät/Hersteller:	
<input type="checkbox"/> 4 x / Jahr	<input type="checkbox"/> 6 x / Jahr		
<input type="checkbox"/> 121 °C			