

Relatório de Avaliação - Proficiência Clínica

Participante xxxxxx
 Módulo Hemoparasitologia
 Rodada Mar/2010

Página 1 / 1
 Emissão 08/04/2010

Control Lab
 Habilitada ANVISA/REBLAS
 Provedor Alternativo CAP
 Certificada ISO 9001



Ensaio1	Relatório de Avaliação				Relatório Cumulativo		
	Item	Resultado(s) Aceitos(s)	Resultado do Participante	Aval.	Rodada		%A
Sistema Analítico					Dez/2009	Mar/2010	
Hemoparasitologia-Identificação do Gênero - Identificação do Gênero	HT01	Plasmodium sp	Plasmodium sp	1A	3A	3A	100
	HT02	Plasmodium sp	Plasmodium sp	1A			
	HT03	Plasmodium sp	Plasmodium sp	1A			

A Adequado
 I Inadequado
 NR Não realizado

NR*/A* Sem efeito para o %A
 EDU Ensaio oferecido por educação
 NPJ Não participação justificada

(*) Resultado da rodada especial
 NA02 Não avaliado por atraso no reporte dos resultados
 NA08 Não avaliado por decisão do Grupo Assessor

NA10 Não avaliado por não formação de grupo
 NA12 Não avaliado por resultado calculado a partir de outros ensaios
 ou por sistema analítico não identificado ou impróprio

NA21 Soma de NA08, NA10 e NPJ
 NA22 Soma de NA02 e NA12
 ** Dado normalizado