



**Badania biegłości laboratoriów**  
**Program DAU (*Drugs of Abuse in Urine*)**  
**Analizy substancji uzależniających w moczu**  
**Harmonogram i formularz zgłoszeniowy 2019-20**



Prosimy o wypełnienie i odesłanie niniejszego formularza najpóźniej dwa tygodnie przed terminem dystrybucji do:  
LGC Standards Sp. z o.o., ul. Ogrodowa 27/29, Kielpin, 05-092 Łomianki  
Tel. 22 751 31 40      Faks 22 751 58 45      E-mail: [pl@lgcgroup.com](mailto:pl@lgcgroup.com)

Nr identyfikacyjny:

DU \_ \_ \_ \_

Nr zamówienia:  
(opcjonalnie)

W odpowiednich polach poniżej należy zaznaczyć rodzaj uczestnictwa:

Poziom uczestnictwa	Prosimy zaznaczyć ✓
Uczestnictwo "pełne"	
Jedynie badania przesiewowe	

### Uwagi dotyczące rodzaju uczestnictwa

**Uczestnictwo "pełne":** Uczestnicy będą mogli wyraportować analizy z badań przesiewowych wykonanych za pomocą technik immunoanalizy oraz wyniki dla poszczególnych analizów uzyskane za pomocą technik chromatograficznych. W systemie raportowania wyników PORTAL dostępnych będzie około 210 analizów z badań przesiewowych. Uczestnicy otrzymają 3 liofilizowane próbki moczu, każda o objętości 15 ml.

**Badania przesiewowe:** Przeznaczone dla uczestników, którzy raportują wyniki uzyskane za pomocą technik immunoanalizy, w tym POCT (diagnostyka przyłóżkowa). Uczestnicy otrzymają 3 liofilizowane próbki moczu, każda o objętości 15 ml. Wykaz grup analizów:

Związki z grupy amfetaminy	Barbiturany	Benzodiazepiny	Buprenorfina lub metabolity	Kannabinoidy
Metabolity kokainy	LSD lub metabolity	Metadon lub metabolity	Metamfetamina	
Opiaty (całkowite)	Fencyklidyna lub metabolity	Propoksyfen lub metabolity	Związki trójcykliczne	

Wybierając ten rodzaj uczestnictwa, nie będzie możliwe wyraportowanie wyników poszczególnych analizów.

### Dystrybucja próbek

Runda	Data dystrybucji	Termin raportowania	Uczestnictwo pełne	Badania przesiewowe
DU132	15 kwi 2019	20 maj 2019	✓	✓
DU133	22 lip 2019	27 sie 2019	✓	✓
DU134	28 paź 2019	02 gru 2019	✓	✓
DU135	13 sty 2020	17 lut 2020	✓	✓



Próbki dostępne w danej rundzie



**Badania biegłości laboratoriów**  
**Program DAU (*Drugs of Abuse in Urine*)**  
**Analizy substancji uzależniających w moczu**  
**Harmonogram i formularz zgłoszeniowy 2019-20**



### Raportowanie - poziomy graniczne

Przed wyraportowaniem wyników uczestnicy proszeni są o skonfigurowanie indywidualnej listy raportowanych parametrów (**dotyczy zarówno uczestnictwa pełnego jak i jedynie przesiewowego**), zalecamy aby wybrać tylko te parametry, które są badane rutynowo; inne narkotyki, które zostały wykryte, ale nie są rutynowo badane przez laboratorium, powinny być dodawane/usuwane z indywidualnej listy raportowanych parametrów z rundy na rundę.

Podczas konfigurowania indywidualnej listy raportowanych parametrów **niezbędne jest**, aby wybrać parametr łącznie z poziomem granicznym, który jest najbardziej odpowiedni do Państwa laboratorium, będzie to albo kliniczny poziom graniczny, poziom graniczny EWDTS albo poziom graniczny SAMHSA. Na przykład: amfetamina (kliniczny poziom graniczny 1000 µg/L) lub amfetamina (poziom graniczny EWDTS 200 µg/L)

**Uwaga: niezastosowanie wyboru najbardziej odpowiedniego progu granicznego dla Państwa laboratorium, może spowodować, że wyniki będą błędnie oceniane.**

Szczegółowe informacje dotyczące programu można znaleźć w Opisie programu DAU.

Próbki należy dostarczyć do:	Płatnik:
Imię i nazwisko:	NIP:
Dział:	Firma:
Firma:	Adres:
Adres:	Miasto:
Miasto:	Kod pocztowy:
Kod pocztowy:	TEL:
TEL:	FAX:
FAX:	E-mail:
E-mail:	

Informacje o raporcie należy wysłać do:	
Imię i nazwisko:	*Email informujący zostanie wysłany na wskazany adres po opublikowaniu raportu w systemie PORTAL.
E-mail*:	

### Dodatkowe próbki

Poniżej należy wpisać zamawiane dodatkowe próbki.

---

---

---

---

---



**Badania biegłości laboratoriów  
Program DAU (*Drugs of Abuse in Urine*)  
Analizy substancji uzależniających w moczu  
Harmonogram i formularz zgłoszeniowy 2019-20**



Uwaga:

- **W celu uzyskania informacji o cenach prosimy o kontakt z LGC Standards Sp. z o.o.**
- W celu zarejestrowania zgłoszenia niezbędne jest otrzymanie kopii zezwolenia na wykorzystywanie substancji kontrolowanych wydanego przez Inspektorat Farmaceutyczny oraz wypełnionego zapotrzebowania na wydanie z magazynu (szablon dostępny w LGC Standards Sp. z o.o.).
- Faktura za uczestnictwo zostanie wystawiona i wysłana pocztą po każdej dystrybucji próbek.
- W przypadku zgłoszenia do programu i nie wzięcia w nim udziału (bez wcześniejszego powiadomienia LGC Standards Sp. z o.o.), koszty nie zostaną zwrócone.
- LGC Standards zastrzega sobie prawo do nie wysłania próbek lub raportu z wcześniejszych rund w przypadku nie dokonania płatności zgodnie z warunkami wskazanymi na fakturze.
- LGC Standards nie gwarantuje liczby laboratoriów, które nadeślą wyniki dla poszczególnych parametrów analizowanych w każdej rundzie.
- Uwaga: podane wyżej ceny dotyczą raportowania wyników oraz otrzymania raportów w formie elektronicznej, za pomocą internetowego systemu raportowania wyników PORTAL. W przypadku, gdy wybrana zostanie niestandardowa forma raportowania wyników, naliczone zostaną dodatkowe koszty. Szczegółowe informacje można uzyskać w LGC Standards.
- Uczestnictwo w kolejnym roku programu nie będzie automatycznie odnawiane (jak w ubiegłych latach) w przypadku nieotrzymania nowego zamówienia.
- Raporty z programów oraz formularze raportowania wyników są dostępne w języku angielskim.
- Ceny mogą ulec zmianie bez wcześniejszego powiadomienia.
- Podpisanie niniejszego formularza potwierdza akceptację Ogólnych Warunków Sprzedaży stosowanych przez LGC Standards Sp. z o.o.

**Obecni klienci**

Jeśli chcesz zmienić swoje preferencje marketingowe, odwiedź nasze [centrum preferencji](#) lub skontaktuj się z [pl@lgcgroup.com](mailto:pl@lgcgroup.com)

**Nowi klienci**

Firma LGC chciałaby kontaktować się z Tobą e-mailowo, telefonicznie lub za pomocą poczty i przekazywać Ci informacje o swoich produktach, usługach i powiązanych dziedzinach badań. LGC nie przekazuje Twoich danych kontaktowych stronom trzecim. Możesz zrezygnować z subskrypcji w dowolnym momencie.

Tak, wyrażam zgodę na kontakt w sprawie produktów, usług i badań LGC

Nie, obecnie nie potrzebuję informacji marketingowych na temat produktów i usług LGC

Podpis .....

Data .....