

برنامه عمومی 1405

هزینه دوره : 72.000.000ریال مالیات بر ارزش افزوده : 7.200.000ریال جمع کل پرداختی 79.200.000ریال	نمونه کنترل شامل پارامترهای بیوشیمی و ایمونواسی	بیوشیمی	1405-2 تاریخ ارسال نمونه : پاییز 1405
	نمونه کنترل جهت اندازه گیری HbA1c		
	نمونه کنترل جهت اندازه گیری پروتئین در مایعات بدن		
	نمونه خون کنترل – گسترش خون محیطی – نمونه برای آزمایش های انعقادی	خونشناسی	
	2 نمونه کنترل جهت اندازه گیری آنتی بادی هپاتیت و HIV	سرولوژی	
	نمونه کنترل جهت آزمایش رایت	میکروب شناسی	
	2 نمونه باکتری		
	تصاویر انگل شناسی		
	تصاویر قارچ شناسی (رایگان و اختیاری)		
هزینه دوره : 72.000.000ریال مالیات بر ارزش افزوده : 7.200.000ریال جمع کل پرداختی 79.200.000ریال	نمونه کنترل شامل پارامترهای بیوشیمی و ایمونواسی	بیوشیمی	1405-3 تاریخ ارسال نمونه : زمستان 1405
	نمونه کنترل جهت اندازه گیری HbA1c		
	نمونه کنترل جهت اندازه گیری پروتئین در مایعات بدن		
	نمونه خون کنترل –گسترش خون محیطی – نمونه برای آزمایش های انعقادی	خونشناسی	
	2 نمونه کنترل جهت اندازه گیری آنتی بادی هپاتیت و HIV	سرولوژی	
	2 نمونه باکتری	میکروب شناسی	
	تصاویر انگل شناسی		
	تصاویر قارچ شناسی (رایگان و اختیاری)		
	158.400.000ریال	مجموع هزینه دو دوره (ریال) با احتساب مالیات بر ارزش افزوده	
150.040.000ریال	هزینه نهایی برای ثبت نام همزمان دو دوره عمومی با تخفیف 5% و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده		

برنامه های تکمیلی 1405

نمونه های ارسالی	هزینه برای هر نوبت با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (ریال)	برنامه های تکمیلی : دو نوبت در سال تکمیلی 1 : پاییز 1405 تکمیلی 2 : زمستان 1405
نمونه کنترل برای بررسی مارکهای قلبی	16.500.000ریال	
نمونه کنترل برای آزمایش های TORCH IgG	6.300.000ریال	
اسمیر برای بررسی از نظر BK	6.300.000ریال	

برنامه ایمونوهما تولوژی و مارک های تشخیص داون

ایمونوهما تولوژی	ABO/RH	هر نوبت 10.875.000 (جمع دو دوره 21.750.000ریال)
	Cross match	
	Indirect Coombs Test	
مارک های تشخیصی داون	مارک های تشخیصی سندروم داون Inhibin A, AFP,UE3, β hCG, Free β hCG ,PAPP-A	هر نوبت 10.500.000 (جمع دو نوبت 21.000.000ریال)

تست های تشخیص مولکولی

مولکولی هپاتیت	پانل حاوی 5 نمونه در 2 دوره پاییز و زمستان	50.000.000ریال (هر نوبت)
مولکولی TB	پانل حاوی 5 نمونه در 2 دوره پاییز و زمستان	50.000.000ریال (هر نوبت)

برنامه عمومی پایه

طبق ضوابط آزمایشگاه مرجع سلامت شرکت در سه دوره برنامه ارزیابی خارجی کیفیت الزامی میباشد

این برنامه در زمینه های خون شناسی، میکروب شناسی، سرولوژی و بیوشیمی در سه نوبت مجزا ارائه خواهد شد. (برنامه قارچ شناسی بصورت رایگان و شرکت در آن اختیاری میباشد)

برنامه ایمنوهماتولوژی

این برنامه در برگیرنده آزمایش های ABO/RH - Cross match و Indirect Coombs Test بوده و با همکاری سازمان ملی انتقال خون، سه نوبت در سال، اجرا میگردد. براساس ضوابط اعلام شده سازمان ملی انتقال خون ایران شرکت در این برنامه برای بیمارستانها الزامی میباشد.

برنامه تکمیلی

بر اساس ضوابط اعلام شده وزارت بهداشت، شرکت در برنامه تکمیلی برای آزمایشگاه هایی که انجام دهنده این گروه از آزمایش ها هستند الزامی می باشد. این برنامه در دو نوبت و در زمینه های مختلف اجرا خواهد گردید

نحوه ثبت نام

آزمایشگاه های متقاضی می توانند با مطالعه جزئیات برنامه، زمان ارسال نمونه و هزینه هر برنامه، موارد درخواستی خود را انتخاب و پس از واریز هزینه به یکی از حسابهای زیر، تصویر فیش بانکی را به همراه برگه تکمیل شده ثبت نام در مهلت زمان مشخص شده، از طریق بله و روبیکا و یا ایتا با ارسال عکس یا پست سفارشی به نشانی گروه تضمین کیفیت پیشگام ایرانیان و یا نشانی پست الکترونیکی info@eqas.ir ارسال و یا به شماره 88058347 نمابر نمایند. حفظ و نگهداری فیش بانکی ارسالی یا تصویر آن و رسید پست سفارشی به منظور امکان پیگیری ثبت نام آزمایشگاه ضروری می باشد. هزینه نهایی که پرداخت می شود با در نظر گرفتن ارزش افزوده محاسبه گردیده است.

1. حساب جاری جام شماره شبا IR360120000000001945732827 بانک ملت شعبه ملاصدرا تهران کد 65342 به نام شرکت

2. حساب جاری پارسیان شماره شبا IR880540102320101575874608 شعبه ملاصدرا تهران کد 5410237 به نام شرکت

3. پرداخت اینترنتی از طریق سایت EQAS.IR

4. پرداخت از طریق کارت:

6104337770050449 بانک ملت به نام شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی پیشگام ایرانیان

❖ ارائه کد رهگیری و نام پرداخت کننده و یا تصویر فیش پرداختی همراه با کد عضویت الزامی می باشد. در صورت عدم دریافت مسئولیتی بر عهده شرکت نخواهد بود.

❖ شماره ایتا، 09190271346

❖ شماره بله و روبیکا، 09220271346

❖ نشانی: تهران، خیابان ملاصدرا، خیابان شیراز شمالی، بن بست کاج، پلاک 4، طبقه 3- تلفن: 6-88058345 کدپستی 1991715515

برگه ثبت نام در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت ۱۴۰۵

نام آزمایشگاه: دانشگاه استان * کد عضویت: /

نام مسئول فنی / موسس: نام سوپروایزر:

نوع آزمایشگاه: پاتوبیولوژی ☐ دولتی ☐ خصوصی ☐

تشخیص طبی ☐ دولتی ☐ خصوصی ☐

کد اقتصادی:

نشانی:

کد پستی: درج کد پستی جهت ارسال نمونه الزامی می باشد.

شماره تماس آزمایشگاه: شماره تلفن همراه مسئول فنی:

شماره تلفن همراه سوپر وایزر:

پست الکترونیکی آزمایشگاه / مسئول فنی:

لطفا برنامه های مورد درخواست خود را با علامت در خانه های مربوطه مشخص نمایید:

برنامه های عمومی پایه

☐ ۱۴۰۵-۳	☐ ۱۴۰۵-۲
---------------------------------	---------------------------------

برنامه های ایمنوهماتولوژی

☐ ۱۴۰۵-۳	☐ ۱۴۰۵-۲
---------------------------------	---------------------------------

برنامه تکمیلی

تکمیلی ۲		تکمیلی ۱	
☐	نمونه کنترل برای بررسی مارکرهای قلبی	☐	نمونه کنترل برای بررسی مارکرهای قلبی
☐	برنامه تکمیلی مارکر تشخیصی سندروم داون	☐	برنامه تکمیلی مارکر تشخیصی سندروم داون
☐	نمونه کنترل برای آزمایش های TORCH IgG	☐	نمونه کنترل برای آزمایش های TORCH IgG
☐	اسمیر برای بررسی از نظر BK	☐	اسمیر برای بررسی از نظر BK
☐	مولکولی هیپاتیت B	☐	مولکولی هیپاتیت B
☐	مولکولی TB	☐	مولکولی TB

اینجانب دکتر موسس /مسئول فنی آزمایشگاه دارای

* کد ملی: با تأیید اطلاعات فوق مایل به ثبت نام در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت می باشم.

گزارش های ارزیابی در هر دوره از طریق سایت www.egasonline.ir قابل دسترسی می باشد.

نشانی: تهران ، خیابان ملاصدرا ، ابتدای شیراز شمالی، کوچه کاج، پلاک ۴، طبقه سوم