

Ref Doc 24688 14

			Flacon à reconstituer et à doser	Date prévue du dosage	Date du dosage	Opérateur / Technicien	Date limite de saisie des résultats
Qualiris QC Experience Semestre 1 Année ____ Janvier - Juin	Janvier	Experience	S1 - 1				15 Février
		Héparines	HNF	HN 1			
			HBPM	HB 1			
		D-Dimères	D 1				
		DOAC anti-Xa (Rivaroxaban / Apixaban / Edoxaban)	Rivaroxaban 1				
			Apixaban 1				
			Edoxaban 1				
	Mars	Experience	S1 - 2				31 Mars
		Héparines	HNF	HN 2			
			HBPM	HB 2			
		D-Dimères	D 2				
		Lupus Anticoagulant	LA 1				
			LA 2				
	Avril	Diagnostic Challenge	DC 1				30 Avril
	Mai	Experience	S1 - 3				31 Mai
		Héparines	HNF	HN 3			
			HBPM	HB 3			
		D-Dimères	D 3				
		DOAC anti-Xa (Rivaroxaban / Apixaban / Edoxaban)	Rivaroxaban 2				
			Apixaban 2				
			Edoxaban 2				
	Juin	Lupus Anticoagulant	LA 3				
			LA 4				
		Dabigatran	Dabigatran 1				
			Dabigatran 2				
		FM-FDP	FM-FDP 1				
			FM-FDP 2				
			FM-FDP 3				
		Diagnostic Challenge	DC 2				

Administrateur
Tél : +33 1 46 88 22 47 adminqualiris@stago.com

Ref Doc 24688 14

			Sample ID	Date Planned	Date Performed	Laboratory Technician	Deadline for results submission
Qualiris QC Experience 1 st half year Year ____ January - June	January	Experience	S1 - 1				February, 15th
		Heparins	UFH	HN 1			
			LMWH	HB 1			
		D-Dimer	D 1				
		DOAC anti-Xa (Rivaroxaban / Apixaban / Edoxaban)	Rivaroxaban 1				
			Apixaban 1				
			Edoxaban 1				
	March	Experience	S1 - 2				March, 31st
		Heparins	UFH	HN 2			
			LMWH	HB 2			
		D-Dimer	D 2				
		Lupus Anticoagulant	LA 1				
			LA 2				
	April	Diagnostic Challenge	DC 1				April, 30th
	May	Experience	S1 - 3				May, 31st
		Heparins	UFH	HN 3			
			LMWH	HB 3			
		D-Dimer	D 3				
		DOAC anti-Xa (Rivaroxaban / Apixaban / Edoxaban)	Rivaroxaban 2				
			Apixaban 2				
			Edoxaban 2				
	June	Lupus Anticoagulant	LA 3				
			LA 4				
		Dabigatran	Dabigatran 1				
			Dabigatran 2				
		FM-FDP	FM-FDP 1				
			FM-FDP 2				
			FM-FDP 3				
		Diagnostic Challenge	DC 2				

Administrator
Tel : +33 1 46 88 22 47 adminqualiris@stago.com

Ref Doc 24688 14

			Flacon à reconstituer et à doser	Date prévue du dosage	Date du dosage	Opérateur / Technicien	Date limite de saisie des résultats
Qualiris QC Experience Semestre 2 Année ____ Juillet - Décembre	Juillet	Experience		S2 - 4			31 Juillet
		Héparines	HNF	HN 4			
			HBPM	HB 4			
		D-Dimères		D 4			
	Septembre	Experience		S2 - 5			30 Septembre
		Héparines	HNF	HN 5			
			HBPM	HB 5			
		D-Dimères		D 5			
		DOAC anti-Xa (Rivaroxaban / Apixaban / Edoxaban)		Rivaroxaban 3			
				Apixaban 3			
				Edoxaban 3			
	Octobre	Lupus Anticoagulant		LA 5			31 Octobre
				LA 6			
		Dabigatran		Dabigatran 3			
				Dabigatran 4			
		FM-FDP		FM-FDP 4			
				FM-FDP 5			
	Novembre	Experience		S2 - 6			30 Novembre
		Héparines	HNF	HN 6			
			HBPM	HB 6			
		D-Dimères		D 6			
		Diagnostic Challenge		DC 3			

Administrateur
Tél : +33 1 46 88 22 47 adminqualiris@stago.com

Ref Doc 24688 14

			Sample ID	Date Planned	Date Performed	Laboratory Technician	Deadline for results submission
Qualiris QC Experience 2 nd half year Year ____ July - December	July	Experience		S2 - 4			July, 31st
		Heparins	UFH	HN4			
			LMWH	HB4			
		D-Dimer		D4			
	September	Experience		S2 - 5			September, 30th
		Heparins	UFH	HN5			
			LMWH	HB5			
		D-Dimer		D5			
		DOAC anti-Xa (Rivaroxaban / Apixaban / Edoxaban)		Rivaroxaban 3			
				Apixaban 3			
				Edoxaban 3			
	October	Lupus Anticoagulant		LA5			October, 31st
				LA6			
		Dabigatran		Dabigatran 3			
				Dabigatran 4			
		FM-FDP		FM-FDP 4			
				FM-FDP 5			
	November	Experience		S2 - 6			November, 30th
		Heparins	UFH	HN6			
			LMWH	HB6			
		D-Dimer		D6			
		Diagnostic Challenge		DC3			

Administrator
Tél : +33 1 46 88 22 47 adminqualiris@stago.com