



# ZERTIFIKAT

Ringversuch vom 24.10.2025

Sie haben die Anforderungen des Ringversuchs mit den folgenden Untersuchungen erfüllt

## Hämatologie 10 - Immunphänotypisierung 01 (213):

Gültigkeitsdauer 12 Monate:

- T-Lymphozyten (in % aller Lymphozyten)
- B-Lymphozyten (in % aller Lymphozyten)
- NK-Zellen ohne CD3-Expression (in % aller Lymphozyten)
- CD4 pos. Lymphozyten mit CD3-Expression (in % aller Lymphozyten) (R: B2)
- CD8 pos. Lymphozyten mit CD3-Expression (in % aller Lymphozyten) (R: B2)
- T-Lymphozyten
- B-Lymphozyten
- CD4 pos. Lymphozyten mit CD3-Expression (/nl)
- CD8 pos. Lymphozyten mit CD3-Expression (/nl)

(R) diese Untersuchung unterliegt den RiliBÄK

Kunde:  
10014377  
Prof.Dr.med.Michaela  
Feuring  
Universitätsklinikum; Innere Med.III  
Hämatologische Diagnostik N23/4636/4641  
Albert-Einstein Allee 23  
89081 Ulm

Düsseldorf, 04.11.2025



Prof. Dr. med. Michael Spannagl  
(Leiter der Referenzinstitution)

W.Kern  
Prof. Dr. med. Wolfgang Kern  
(Ringversuchsleiter)