

# 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

NK-Zellen ohne CD3-Expression

CD4 pos. Lymphozyten mit CD3-Expression (/nl)

CD8 pos. Lymphozyten mit CD3-Expression (/nl)

(R) diese Untersuchung unterliegt den RiliBÄK

Kunde:

10066115

Jacqueline Wehweck

MVZ Gefäßchirurgie/ Labormedizin

Hämatologisches Labor

Viernheimerstraße 2A

64646 Heppenheim

Düsseldorf, 04.11.2025



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



Prof. Dr. med. Wolfgang Kern  
(Ringversuchsleiter)