



**Sehr geehrten Damen und Herren**

**Zur Beurteilung der Schnittpräparate suchen wir noch Experten aus den Reihen der Teilnehmer. Wenn Ihnen diese Aufgabe zusagen würde, bitten wir Sie, den beiliegenden Fragebogen an den Koordinator zurück zu senden. (Brief oder Fax) Die Experten werden für ihre Arbeit honoriert.**

**Wenn die Beurteilten Schnitte mit dem Rapport in:**

- weniger als eine Woche = Fr. 10,- pro Schnitt**
- > 1 Woche < 2 Wochen = Fr. 5,- pro Schnitt**
- > 2 Wochen < 3 Wochen = Fr. 2,50 pro Schnitt**

**beim Koordinator zurück sind. Sind die Schnittpräparate innerhalb 3 Wochen nicht zurück, dann verfällt die Entschädigung und eine dritte Schnittserie wird einem andern Experten zugesandt.**

**Wir rechnen mit einem Aufwand von ca. 30 Schnitte pro Ringversuch. Für jeden Ringversuch werden 2 neue Experten ausgewählt.**

**(Ein Pathologe/in und eine(n) Laboranten/in)**

**Die zu beurteilenden Parameter beziehen sich auf die Technik und betreffen: Fixierung, Einbettung, Mikrotomie, Färbung (Kerne, Hintergrund, spezifisch darzustellende Gewebsstrukturen), Eindecken und alle dazugehörigen Artefakte.**

**Wir danken Ihnen für Ihr Interesse, welches Sie unserem "Qualitätskontroll-Projekt" entgegenbringen.**

**Der Koordinator der SGHT**

**Bert Jaspers**

**Chemin Devant 4**

**2063 Saules**

**Tél./fax ++41 32 853 50 95**



**Anmeldung als Experte bei Qualitätskontrollen der SGHT.**

**Ich bin interessiert, als Experte bei den Qualitätskontrollen eingesetzt zu werden.  
In folgenden Diziplinen fühle Ich mich zu Hause:**

- Basistechniken der Histologie**
- Spezialfärbungen** 
  - Trichromfärbungen
  - Histochemische Färbungen
  - Versilberungen
  - Andere:.....

**Die Korrespondenz kann mir auch per Fax unter Nr : .....  
oder E-Mail : ..... @ ..... zugestellt werden.**

**Mein Honorar bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:**

**Postcheck CCP Nr.:..... oder Bankkonto:.....**

**Wichtig: CCP der Bank:.....**

**mit spezielle Angabe:.....**

**Ich möchte im voraus benachrichtigt werden: .....Monat im günstigsten Fall,  
mindestens: .....Wochen. Schriftlich  Telefonisch**

**Anschrift : .....**

**Name : ..... Vorname : .....**

**Institut/Firma : .....**

**Abteilung : .....**

**Strasse : ..... Nr : .....**

**PLZ : ..... Ort : .....**

**Telefon Geschäft : ..... Intern : .....**

**Mein Vorgesetzter ist einverstanden ja  nein**

**Pathologie FMH ja  nein  andere : .....**

**Spezialisiert in : .....**

- Laborant(in) diplomiert**  **Rotkreuz anerkannt**
- BIGA**
- Fähigkeitsausweis**
- Spezialgebiet : .....**

**Einsenden an:**

**Bert Jaspers**

**Chemin Devant 4**

**2063 Saules**

**Tel./Fax ++41 32 853 50 95**

**E-mail : b\_jaspers@swissonline.ch**