

RIQAS

RANDOX INTERNATIONAL QUALITY ASSESSMENT SCHEME



**ENROLMENT DOCUMENT
THERAPEUTIC DRUGS
PROGRAMME**

This document must be completed and returned to *RIQAS*

RIQAS THERAPEUTIC DRUGS PROGRAMME

REGISTRATION OF METHODS

Please indicate your requirements by ✓ or by writing in the boxes below.
 Current participants should complete the document only for method changes.
 Please state 2-digit Vitros Slide Generation Numbers where appropriate.

ANALYTE	METHOD CODE	INSTRUMENT	REAGENT	SI UNITS ✓	OTHER UNITS
AMIKACIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
CAFFEINE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
CARBAMAZEPINE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
CICLOSPORIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
DIGOXIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
ETHOSUXIMIDE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
GENTAMICIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
LITHIUM OR LITHIUM (VITROS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
METHOTREXATE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
PARACETAMOL (ACETAMINOPHEN)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
PHENOBARBITAL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
PHENYTOIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
PRIMIDONE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
SALICYLIC ACID	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
THEOPHYLLINE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	VITROS SLIDE GENERATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/>				
TOBRAMYCIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
VALPROIC ACID	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
VANCOMYCIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µmol/l <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Please use this space to describe "other" methods, instruments and reagents.