

URIC ACID LIQUICOLOR  
ÁCIDO ÚRICO ENZIMÁTICO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10687	100	416
10688	250	1040
10689	50	208
10690	120	500
10691	400	1666

TESTE NAME	ACIDO URICO
SHORT NAME	AURICO
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 240 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL 0 DIL 0 POS 0
SAMPLE	VOL 6 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	No
FACTOR	No
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL No POS No
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	20 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	No
ODT1-ODT0 L.	No
PRED ST/CT	No

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**ALBUMINA**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
001	500	1666
001-P	250	833
001-E	1000	3332

TESTE NAME	ALBUMINA
SHORT NAME	ALB
UNITS	g/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	620 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	YES
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	4
REAG. 1	VOL 300 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL 0 DIL 0 POS 0
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	3.5 g/dL
LOW NORMAL VAL	5.5 g/dL
LINEARITY L.	6.0 g/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**α-AMILASE**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES	CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
024	30	120	026	80	320
024A	30	120	026A	80	320
025	60	240	027	120	480
025A	60	240	028	300	1200

TESTE NAME	AMILASE
SHORT NAME	AMILASE
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	405 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 250
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 0
	DIL 0
	POS 0
SAMPLE	VOL 5
	DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	24820
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
STAND. 1	VAL NO
	POS NO
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	220 U/L
LOW NORMAL VAL	0 U/L
LINEARITY L.	600 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	6006
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## BILIRRUBINA DIRETA

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10740	109	400

TESTE NAME	BILIRRUBINA DIRETA	
SHORT NAME	BIL-D	
UNITS	mg/dL	
ASSAY TYPE	EP.FACTOR	
FILTER VALUE	546 nm	
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO	
LAG PHASE 1	13	
NB MEASUR	13	
REAG. 1	VOL	250
	DIL	0
	POS	*
REAG. 2	VOL	10
	DIL	0
	POS	*
SAMPLE	VOL	25
	DIL	0
ACTIVATION	REAGENTE 2	
LAG PHASE 2	NO	
FACTOR	13 @	
STAND. CALCUL.	1 DEG	
BLK = STAND	NO	
STAND. 1	VAL	NO
	POS	NO
STAND. 2	VAL	NO
	POS	NO
NB REP ST/CT	NO	
CONTROL	VAL	#
	POS	*
	DEV	*
PREDIL RATE	1	
POSTDIL RATE	5	
DILUENT	H <sub>2</sub> O	
RINSE TYPE	3	
UP NORMAL VAL	0.4 mg/dL	
LOW NORMAL VAL	0.0 mg/dL	
LINEARITY L.	30.0 mg/dL	
LOWER BLK L.	0	
UPPER BLK L.	2400	
BLK ACTI. L.	NO	
ODT1-ODT0 L.	NO	
PRED ST/CT	NO	

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## BILIRRUBINA TOTAL

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10740	109	400

TESTE NAME	BILIRRUBINA TOTAL	
SHORT NAME	BIL-T	
UNITS	mg/dL	
ASSAY TYPE	EP.FACTOR	
FILTER VALUE	546 nm	
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO	
LAG PHASE 1	13	
NB MEASUR	13	
REAG. 1	VOL	250
	DIL	0
	POS	*
REAG. 2	VOL	10
	DIL	0
	POS	*
SAMPLE	VOL	25
	DIL	0
ACTIVATION	REAGENTE 2	
LAG PHASE 2	NO	
FACTOR	13 @	
STAND. CALCUL.	1 DEG	
BLK = STAND	NO	
STAND. 1	VAL	NO
	POS	NO
STAND. 2	VAL	NO
	POS	NO
NB REP ST/CT	NO	
CONTROL	VAL	#
	POS	*
	DEV	*
PREDIL RATE	1	
POSTDIL RATE	5	
DILUENT	H <sub>2</sub> O	
RINSE TYPE	3	
UP NORMAL VAL	1.1 mg/dL	
LOW NORMAL VAL	0.0 mg/dL	
LINEARITY L.	30.0 mg/dL	
LOWER BLK L.	0	
UPPER BLK L.	2400	
BLK ACTI. L.	NO	
ODT1-ODTO L.	NO	
PRED ST/CT	NO	

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**CÁLCIO**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
004	200	666
004-P	100	333
004-E	400	1333

TESTE NAME	CÁLCIO
SHORT NAME	CA
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	580 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	4
REAG. 1	VOL 300 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	0
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	10.6 mg/dL
LOW NORMAL VAL	8.4 mg/dL
LINEARITY L.	25.0 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## CK-MB NAC-ACT. LIQUI-UV

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12118	100	500

TESTE NAME	CKMB
SHORT NAME	CKMB
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	12
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 200 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 10 DIL 0
ACTIVATION	None
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	8500 @
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	24 U/L
LOW NORMAL VAL	0 U/L
LINEARITY L.	2000 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	2
ODT1-ODT0 L.	360
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## CK-NAC ACTIVATED LIQUI-UV

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12015	100	465

TESTE NAME	CK NAC
SHORT NAME	CK NAC
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	5
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 215 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 5 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	8095 @
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	190 U/L
LOW NORMAL VAL	24 U/L
LINEARITY L.	1000 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	480
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

CHOLESTEROL LIQUI COLOR  
COLESTEROL ENZIMÁTICO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10013	200	666
10014	500	1666
10016	100	333

TESTE NAME	COLESTEROL
SHORT NAME	COL
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP,CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 300 DIL 20 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	-
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	1 mg/dL
LOW NORMAL VAL	200 mg/dL
LINEARITY L.	750 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## COLESTEROL HDL DIRETO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10083	40	133
10084	80	266
10085	160	533
10086	240	800
10083SP	40	133
10084SP	80	266
10085SP	160	533
10086SP	240	800

TESTE NAME	HDL DIRETO
SHORT NAME	HDLDR
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	580 nm
1 <sup>st</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	5
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 225 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL 75 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	REAGENTE 2
LAG PHASE 2	1
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	4
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	NO
LOW NORMAL VAL	NO
LINEARITY L.	150 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	YES

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## COLESTEROL HDL PRECIPITAÇÃO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
044	25	60

TESTE NAME	COLESTEROL HDL
SHORT NAME	HDLPRE
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 300 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 30 DIL 30
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	35 mg/dL
LOW NORMAL VAL	55 mg/dL
LINEARITY L.	150 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

OBS: Para utilizar o padrão do kit na calibração do teste deve-se diluí-lo na proporção de 1:10 com água deionizada.

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

LDL CHOLESTEROL LIQUI COLOR  
COLESTEROL LDL LIQUI COLOR

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10094	80	333

TESTE NAME	Col. LDL
SHORT NAME	LDL
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP,CAL
FILTER VALUE	580 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	5
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 225
	DIL 10
	POS *
REAG. 2	VOL 75
	DIL 0
	POS 0
SAMPLE	VOL 3
	DIL 0
ACTIVATION	REAGENTE 2
LAG PHASE 2	1
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	4
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	167 mg/dL
LOW NORMAL VAL	50 mg/dL
LINEARITY L.	1000 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	YES

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## CREATININA

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
006	250	1041
006-E	1250	5208
006-P	125	520
006-D	500	2083
006-H	2500	10416

TESTE NAME	CREATININA
SHORT NAME	CREA
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	3
REAG. 1	VOL 240 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 24 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	1.4 mg/dL
LOW NORMAL VAL	0.4 mg/dL
LINEARITY L.	10 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IRON LIQUICOLOR**  
**FERRO CAB – CROMAZUROL B**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10229	60	300
10229-E	120	600
10229-P	30	150
10230	200	1000

TESTE NAME	FERRO CAB
SHORT NAME	FECAB
UNITS	µg/dL
ASSAY TYPE	EP. CAL
FILTER VALUE	635 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	13
NB MEASUR	8
REAG. 1	VOL 200 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 10 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	500 µg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

OBS: Procedimentos recomendados para evitar contaminação do reagente e obter melhor reprodutibilidade de resultados:

- 1- Executar procedimento de limpeza do equipamento antes de iniciar a rotina
- 2- Programar o teste Ferro CAB para ser executado antes dos demais parâmetros

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## FERRO – FERROZINE

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
007	65	325
007-P	32,5	162
007-E	160	650

TESTE NAME	FERRO SERICO
SHORT NAME	FERRO
UNITS	µg/dL
ASSAY TYPE	EP. CAL
FILTER VALUE	580 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	13
NB MEASUR	8
REAG. 1	VOL 200
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL NO
	DIL NO
	POS NO
SAMPLE	VOL 30
	DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	150 µg/dL
LOW NORMAL VAL	45 µg/dL
LINEARITY L.	400 µg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

OBS: Preparar o reagente de uso misturando 15 mL do Tampão com 1 mL do Reagente de Cor. Incubar a 37°C por 10 minutos.

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## ACID PHOSPHATASE – FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10660	45	188
12660	16	66

TESTE NAME	FAP
SHORT NAME	FAP
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	405 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 240 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 24 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	248 @
STAND. CALCUL.	NO
NB OF STAND.	NO
BLK = STAND	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	74 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODTO L.	600
PRED ST/CT	NO

OBS: Para obter o **resultado de Fosfatase Ácida Prostática** deve-se subtrair o valor obtido na dosagem de Fosfatase Ácida Total pelo valor encontrado na dosagem de Fosfatase Ácida Prostática.

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## ACID PHOSPHATASE – FOSFATASE ÁCIDA TOTAL

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10660	45	188
12660	16	66

TESTE NAME	FAT
SHORT NAME	FAT
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	405 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 240 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 24 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	248 @
STAND. CALCUL.	NO
NB OF STAND.	NO
BLK = STAND	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	74 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	600
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## ALKALINE PHOSPHATASE LIQUICOLOR – FOSFATASE ALCALINA

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12017	100	400
12037	1000	4000
12027	400	1600
12217	80	320
12047	60	240

TESTE NAME	FALC
SHORT NAME	FALC
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	405 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 250 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 5 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	2757 @
STAND. CALCUL.	NO
NB OF STAND.	NO
BLK = STAND	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	306 U/L
LOW NORMAL VAL	64 U/L
LINEARITY L.	700 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	600
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## FÓSFORO UV

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10027N	200	666
10027N-P	100	333
10027N-E	400	1333

TESTE NAME	FOSFORO
SHORT NAME	FOSUV
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	10
REAG. 1	VOL 300 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	5.0 mg/dL
LOW NORMAL VAL	2.0 mg/dL
LINEARITY L.	20 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

$\gamma$  GT LIQUICOLOR - GAMMA-GT

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12013	100	416
12033	1000	4166
12023	400	1666
12213	80	333
12043	60	250

TESTE NAME	GGT
SHORT NAME	GGT
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	405 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 240
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL NO
	DIL NO
	POS NO
SAMPLE	VOL 24
	DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	0
FACTOR	1158 @
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL NO
	POS NO
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	61 U/L
LOW NORMAL VAL	9 U/L
LINEARITY L.	300 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	396
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## GLUCOSE LIQUICOLOR – GLICOSE ENZIMÁTICA

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10261	500	1666
10262	1000	3333
10263	250	833
10260	400	1333
10121	1000	3333

TESTE NAME	GLICOSE
SHORT NAME	GLI
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 300 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	99 mg/dL
LOW NORMAL VAL	69 mg/dL
LINEARITY L.	400 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## GOT (ASAT) IFCC mod.

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12300	60	240
12301	100	400
12031	1000	4000
12011	100	400
12211	80	320
12021	400	1600

TESTE NAME	GOT (ASAT)
SHORT NAME	GOT
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 250 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 25 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	-1745 @
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	37 U/L
LOW NORMAL VAL	0 U/L
LINEARITY L.	300 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	64
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## GPT (ALAT) IFCC mod.

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12012	100	400
12212	80	320
12401	60	240
12402	100	400
12022	400	1600
12032	1000	4000

TESTE NAME	GPT (ALAT)
SHORT NAME	GPT
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	3
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 250 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 25 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	-1745 @
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	42 U/L
LOW NORMAL VAL	0 U/L
LINEARITY L.	300 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	5
ODT1-ODT0 L.	64
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## LDH LIQUI U.V – SCE mod.

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
12214	60	240
12014	100	400
12024	400	1600
12034	1000	4000

TESTE NAME	LDH
SHORT NAME	LDH
UNITS	U/L
ASSAY TYPE	KINETICS
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	2
NB MEASUR	5
REAG. 1	VOL 250 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 5 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	16030 @
STAND. CALCUL.	NO
BLK = STAND	NO
NB OF STAND.	NO
STAND. 1	VAL NO POS NO
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	10
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	500 U/L
LOW NORMAL VAL	225 U/L
LINEARITY L.	2500 U/L
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACT1. L.	20
ODT1-ODTO L.	120
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## MAGNÉSIO AUTOMAÇÃO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10010A	200	666
10010A-P	100	333
10010A-E	400	1333

TESTE NAME	MAGNESIO
SHORT NAME	MAGLC
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 300 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 30
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	0
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	1.9 mg/dL
LOW NORMAL VAL	2.5 mg/dL
LINEARITY L.	5.0 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## MAGNÉSIO MONO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
011	200	666
011-P	100	333
011-E	400	1333

TESTE NAME	MAGNESIO MONO
SHORT NAME	MAGM
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	500 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 300 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 30
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	0
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND.	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	2
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	1.9 mg/dL
LOW NORMAL VAL	2.5 mg/dL
LINEARITY L.	3.5 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**PROTEÍNA TOTAL**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
013	500	2000
013-P	250	1000
013-E	1000	4000

TESTE NAME	PROTEINA TOTAL
SHORT NAME	PROT
UNITS	g/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	540 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	YES
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 250 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 5 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	8.9 g/dL
LOW NORMAL VAL	5.6 g/dL
LINEARITY L.	12.0 g/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

TRIGLICÉRIDES LIQUICOLOR<sup>MONO</sup>  
TRIGLICÉRIDES ENZIMÁTICO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10726	100	333
10727	200	666
10728	400	1333
10724	400	1333
10725	750	2500

TESTE NAME	TRIGLICERIDES
SHORT NAME	TRIG
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP.CAL
FILTER VALUE	540 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 300 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL NO DIL NO POS NO
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	190 mg/dL
LOW NORMAL VAL	10 mg/dL
LINEARITY L.	1000 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## URÉIA LIQUIUV

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
10521-P	150	500
10521-M	300	1000
10521-X	75	250
10521-E	600	2000
10521	500	1666

TESTE NAME	UREIA UV
SHORT NAME	UREUV
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	IRR
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	3
REAG. 1	VOL 300
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL NO
	DIL NO
	POS NO
SAMPLE	VOL 3
	DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H <sub>2</sub> O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	50 mg/dL
LOW NORMAL VAL	10 mg/dL
LINEARITY L.	300 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	220
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**APOLIPOPROTEIN A1 (APO A1)**  
**APOLIPOPROTEINA A1**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11101	60	150
11101-E	60	150
11101-P	30	75
11101-SP	60	150
11101-SPP	30	75

TESTE NAME	APOA1
SHORT NAME	APOA1
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 400
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 0
	DIL 0
	POS -
SAMPLE	VOL 3
	DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2 a 5	VAL #
	POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	400 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**APOLIPOPROTEIN B (APO B)**  
**APOLIPOPROTEINA B**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11102	60	150
11102-E	60	150
11102-P	30	75
11102-SP	30	75

TESTE NAME	APOB
SHORT NAME	APOB
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 400
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 0
	DIL 0
	POS -
SAMPLE	VOL 3
	DIL 0
ACOTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2 a 5	VAL #
	POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	800 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**LIPOPROTEIN A (LP A)**  
**LIPOPOROTEINA A**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11105	53	150
11105-P	53	150
11105-SP	53	150

TESTE NAME	LIPO A
SHORT NAME	LPA
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	570 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 270
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 20
	DIL 0
	POS *
SAMPLE	VOL 10
	DIL 0
ACTIVATION	RGT2
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2 a 5	VAL #
	POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	200 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## IMMUNOGLOBULIN IgA DIRECT

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11501	80	266
11501-P	40	133

TESTE NAME	IGAD
SHORT NAME	IGAD
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	570 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 150
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 150
	DIL 0
	POS *
SAMPLE	VOL 3
	DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2 a 5	VAL #
	POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	700 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgG DIRECT**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11502	80	266
11502-P	40	133

TESTE NAME	IGGD
SHORT NAME	IGGD
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	570 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 150 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 150 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2 a 5	VAL # POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	3000 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACT1. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgM DIRECT**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11503	80	266
11503-P	40	133

TESTE NAME	IGMD
SHORT NAME	IGMD
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 150 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 150 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2 a 5	VAL # POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	500 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACT1. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgG, IgA, IgM DIRECT**  
**IMMUNOGLOBULIN IgG, IgA, IgM DIRECT-CP**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11500	40	133
11501-P	80	266
11500-CP	40	133

**TESTE DE IgA**

TESTE NAME	IGAD
SHORT NAME	IGAD
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	570 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 150 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 150 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2 a 5	VAL # POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	700 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACT1. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgG, IgA, IgM DIRECT**  
**IMMUNOGLOBULIN IgG, IgA, IgM DIRECT-CP**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11500	40	133
11501-P	80	266
11500-CP	40	133

**TESTE DE IgG**

TESTE NAME	IGGD
SHORT NAME	IGGD
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	570 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 150 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 150 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2 a 5	VAL # POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	3000 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgG, IgA, IgM DIRECT**  
**IMMUNOGLOBULIN IgG, IgA, IgM DIRECT-CP**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11500	40	133
11501-P	80	266
11500-CP	40	133

**TESTE DE IgM**

TESTE NAME	IGMD
SHORT NAME	IGMD
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 150 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 150 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 3 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	5
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2 a 5	VAL # POS *
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	-
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	500 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgA TEST**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11002	105	350
11002-P	15	50
11002-M	45	150

TESTE NAME	IGA
SHORT NAME	IGA
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 300 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 0 DIL 0 POS -
SAMPLE	VOL 6 DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	NO
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2 a 5	VAL - POS -
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	20
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	1500 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**IMMUNOGLOBULIN IgG TEST**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11001	105	350
11001-P	15	50
11001-M	45	150

TESTE NAME	IGG
SHORT NAME	IGG
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 300
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 0
	DIL 0
	POS -
SAMPLE	VOL 6
	DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	NO
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2 a 5	VAL -
	POS -
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	20
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	4000 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## IMMUNOGLOBULIN IgM TEST

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11003	105	350
11003-P	15	50
11003-M	45	150

TESTE NAME	IGM
SHORT NAME	IGM
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	0
NB MEASUR	13
REAG. 1	VOL 300
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 0
	DIL 0
	POS -
SAMPLE	VOL 6
	DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	NO
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2 a 5	VAL -
	POS -
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	20
POSTDIL RATE	2
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	*
LOW NORMAL VAL	*
LINEARITY L.	1300 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**ANTI-STREPTOLYSIN "O" (ASO)  
ESTREPTOLISINA TURBIDIMÉTRICA**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES	CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11251-P	100	333	11251-PT	300	999
11251-PP	50	166	11251-SP	100	333
11251-PE	100	333	11251-SPP	50	166
11251-PM	200	666			

TESTE NAME	ASO
SHORT NAME	ASO
UNITS	UI/mL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	540 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	5
NB MEASUR	11
REAG. 1	VOL 300
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 0
	DIL -
	POS -
SAMPLE	VOL 3
	DIL 0
ACTIVATION	SERUM
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	NO
POSTDIL RATE	5
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	NO
LOW NORMAL VAL	NO
LINEARITY L.	800 UI/mL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

## RHEUMATOID FACTOR (RF) – FATOR REUMATÓIDE TURBIDIMÉTRICO

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES	CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11261P-P	50	166	11261P	100	333
11261P-E	100	333	11261-SP	100	333
11261P-H	200	666	11261P-SPP	50	166

TESTE NAME	FR
SHORT NAME	FR
UNITS	UI/mL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	635 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	5
NB MEASUR	11
REAG. 1	VOL 240
	DIL 0
	POS *
REAG. 2	VOL 60
	DIL -
	POS *
SAMPLE	VOL 12
	DIL 0
ACTIVATION	RGT2
LAG PHASE 2	300
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL #
	POS *
STAND. 2	VAL NO
	POS NO
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL #
	POS *
	DEV *
PREDIL RATE	NO
POSTDIL RATE	5
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	NO
LOW NORMAL VAL	NO
LINEARITY L.	120 UI/mL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**CRP – PROTEÍNA C REATIVA TURBIDIMÉTRICA**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES	CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11241	110	333	11241-T	330	999
11241-P	55	166	11141-SP	110	333
11241-M	220	666	11141-SPP	55	166

TESTE NAME	PCR TURB
SHORT NAME	PCR
UNITS	mg/dL
ASSAY TYPE	EP-STD
FILTER VALUE	340 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO
LAG PHASE 1	5
NB MEASUR	11
REAG. 1	VOL 300 DIL 0 POS *
REAG. 2	VOL 30 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 15 DIL 0
ACTIVATION	RGT 2
LAG PHASE 2	180
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	3 DEG
BLK = STAND	YES
NB OF STAND	1
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	1
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	NaCl
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	NO
LOW NORMAL VAL	NO
LINEARITY L.	25.0 mg/dL
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODTO L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

CRP-HS  
PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11541	41	132

TESTE NAME	Proteína C Reativa Ultra Sensível	
SHORT NAME	PCR-hs	
UNITS	mg/L	
ASSAY TYPE	EP STD	
FILTER VALUE	340 nm	
1 <sup>ST</sup> READ = 0	NO	
LAG PHASE 1	6	
NB MEASUR	6	
REAG. 1	VOL	250
	DIL	0
	POS	*
REAG. 2	VOL	50
	DIL	0
	POS	*
SAMPLE	VOL	12
	DIL	0
ACTIVATION	RGT 2	
LAG PHASE 2	1	
FACTOR	NO	
STAND. CALCUL.	1 DEG	
BLK = STAND	NO	
NB OF STAND	1	
STAND. 1	VAL	#
	POS	*
STAND. 2	VAL	NO
	POS	NO
NB REP ST/CT	2	
CONTROL	VAL	#
	POS	*
	DEV	*
PREDIL RATE	1	
POSTDIL RATE	4	
DILUENT	H <sub>2</sub> O	
RINSE TYPE	3	
UP NORMAL VAL	1 mg/L	
LOW NORMAL VAL	5 mg/L	
LINEARITY L.	230 mg/L	
LOWER BLK L.	-0.010	
UPPER BLK L.	0.600	
BLK ACTI. L.	NO	
ODT1-ODT0 L.	NO	
PRED ST/CT	NO	

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.

**HbA1c% LIQUIDIRECT**  
**HEMOGLOBINA GLICOSILADA**

CAT.	VOLUME (mL)	Nº. TESTES
11770	40	125

TESTE NAME	HbA1c
SHORT NAME	HbA1c
UNITS	%
ASSAY TYPE	EP STD
FILTER VALUE	600 nm
1 <sup>ST</sup> READ = 0	0
LAG PHASE 1	1
NB MEASUR	12
REAG. 1	VOL 240 DIL 10 POS *
REAG. 2	VOL 80 DIL 0 POS *
SAMPLE	VOL 6 DIL 0
ACTIVATION	NONE
LAG PHASE 2	NO
FACTOR	NO
STAND. CALCUL.	1 DEG
BLK = STAND	YES
STAND. 1	VAL # POS *
STAND. 2	VAL NO POS NO
NB REP ST/CT	2
CONTROL	VAL # POS * DEV *
PREDIL RATE	1
POSTDIL RATE	5
DILUENT	H2O
RINSE TYPE	3
UP NORMAL VAL	6 %
LOW NORMAL VAL	0 %
LINEARITY L.	16 %
LOWER BLK L.	0
UPPER BLK L.	2400
BLK ACTI. L.	NO
ODT1-ODT0 L.	NO
PRED ST/CT	NO

**O laboratório deverá validar a programação fornecida.**

**Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.**

# Inserir neste campo a concentração do analito para o soro calibrador em uso.

\* Parâmetro definido pelo operador.

@ Informação a ser validada pelo operador.