

**URÉIA LIQUI-UV Bi-reagente**

| CAT.    | VOLUME (mL) | Nº. TESTES |
|---------|-------------|------------|
| 10521-P | 150         | 475        |
| 10521-M | 300         | 950        |
| 10521-X | 75          | 235        |
| 10521-E | 600         | 1900       |
| 10521   | 500         | 1585       |

**PÁGINA 1**

|           |   |       |
|-----------|---|-------|
| ITEM NAME | # | UREUV |
|-----------|---|-------|

**DATA INFORMATION**

|          |       |
|----------|-------|
| UNITS    | mg/dL |
| DECIMALS | 1     |

**ANALYSIS**

| TYPE            | RATE               |
|-----------------|--------------------|
| MAIN W.LENGTH 1 | 340                |
| SUB W.LENGTH 2  |                    |
| METHOD          | Cinético UV - GLDH |

**CORRELATION**

Y = 

|       |
|-------|
| SLOPE |
| 1     |

 X + 

|       |
|-------|
| INTER |
| 0     |

**PÁGINA 2**

**ASPIRATION**

KIND  SINGLE  DOUBLE

|               | VOLUME | µL |
|---------------|--------|----|
| SAMPLE        | 3      |    |
| REAGENT 1 VOL | 250    |    |
| REAGENT 2 VOL | 63     |    |

THIRD MIX  OFF  ON

R1 BLANK  WATER BLANK  R1-BLANK 1

**MONITOR**

|               |   |
|---------------|---|
| 0 LEVEL POINT | 1 |
| SPAN          | 3 |

**PÁGINA 3**

**AUTO RERUN SW**

ON  OFF

**AUTO RERUN RANGE (RESULTS)**

|          | ON | <input checked="" type="checkbox"/> OFF | ON | <input checked="" type="checkbox"/> OFF |
|----------|----|---|----|---|
|          |    | LOWER                                   |    | HIGHER                                  |
| SERUM    |    |   |    | 250                                     |
| URINE    |    |   |    |   |
| PLASMA   |    |   |    |   |
| CSF      |    |   |    |   |
| DIALYSIS |    |   |    |   |
| OTHER    |    |   |    |   |

Obs.: Com este protocolo a linearidade será menor,mas ainda suficiente para a realização de amostras alteradas.

# Posição de 1 a 77 no painel de testes

@ Inserir a concentração do analito para o material calibrador ou o FC recomendado na instrução de uso do kit.

O laboratório deverá validar a programação fornecida. Ler a instrução de uso do produto para informações a respeito da metodologia, reagentes, amostras.

**CALIBRATION**

| TYPE     |   | LINEAR |  |
|----------|---|--------|--|
| STANDARD |   |        |  |
| #1       | @ | #4     |  |
| #2       |   | #5     |  |
| #3       |   | #6     |  |

**NORMAL RANGE**

|          | MALE |      | FEMALE |     |
|----------|------|------|--------|-----|
|          | LOW  | HIGH | LOW    | HIG |
| SERUM    | 10   | 50   | 10     | 50  |
| URINE    | 20   | 35   | 20     | 35  |
| PLASMA   |      |      |        |     |
| CSF      |      |      |        |     |
| DIALYSIS |      |      |        |     |
| OTHER    |      |      |        |     |

**DATA PROCESS READ**

|      | START | END |
|------|-------|-----|
| MAIN | 14    | 18  |
| SUB  |       |     |

**ABSORBANCE LIMIT**

|      |        |
|------|--------|
| LOW  | -0.010 |
| HIGH | 2500   |

**FACTOR**

|                  |    |
|------------------|----|
| BLANK CORRECTION | 1  |
| ENDPOINT LIMIT   | 0  |
| LINEAR CHECK (%) | 90 |

**PROZONE CHECK**

|        | START | END | LIMIT (%) |   |          |
|--------|-------|-----|-----------|---|----------|
| FIRST  |       |     |           |   |          |
| SECOND |       |     |           | X | LOW HIGH |
| THIRD  |       |     |           | X | LOW HIGH |

**AUTO RERUN CONDITION (ABSORBANCE)**

ABSORBANCE RANGE

LOWER  ON  OFF

HIGHER  ON  OFF

PROZONE RANGE  ON  OFF