

BILIRUBIN TOTAL JENDRASSIK GROF

Cat. No.	Pack Name	Packing (Content)
BLT00012	BIL T JG 350	R1: 1 x 250 ml, R2: 1 x 90 ml, R3: 1 x 3 ml



INTENDED USE

Diagnostic reagent for quantitative *in vitro* determination of Total Bilirubin in human serum and plasma.

CLINICAL SIGNIFICANCE

Bilirubin is a breakdown product of haemoglobin. Bilirubin formed in the reticulo endothelial system is transported bound by albumin to the liver. This bilirubin is water insoluble and is known as indirect or unconjugated bilirubin. In the liver, bilirubin is conjugated to glucuronic acid to form direct bilirubin. Conjugated bilirubin is excreted via the biliary system into the intestine. Here it is metabolised by bacteria to urobilinogen and stercobilinogen.

TOTAL BILIRUBIN = INDIRECT BILIRUBIN + DIRECT BILIRUBIN

Total Bilirubin is elevated in obstructive conditions of the bile duct, hepatitis, cirrhosis, in haemolytic disorders and several inherited enzyme deficiencies.

Indirect Bilirubin is elevated by pre-hepatic causes such as haemolytic disorders or liver diseases resulting in impaired entry transport or conjugation within the liver.

Monitoring of indirect bilirubin in neonates is of special importance as it is the indirect (or free) bilirubin bound to albumin that is able to cross the blood brain barrier more easily increasing the danger of cerebral damage.

PRINCIPLE

Reagent kit for determination of Total bilirubin in human serum and plasma according to Jendrassik-Gróf modif. method, convenient for use on automatic analysers.

Nonconjugated (free) bilirubin is released from the bound to albumin in the presence of accelerator. Bilirubin (free and direct) then react in strongly acid medium with diazotized sulfanilic acid forming red coloured azobilirubin, useful for photometric determination.

REAGENT COMPOSITION

R1 (ACCELERATOR)

Sodium benzoate	387 mmol/l
EDTA	2.7 mmol/l
Caffeine	192 mmol/l
Sodium acetate	680 mmol/l

R2

Hydrochloric acid	≥ 170 mmol/l
Sulfanilic acid	29 mmol/l

R3

Sodium nitrite	72.5 mmol/l
----------------	-------------

REACTION MIXTURE

Sodium benzoate	285.1 mmol/l
EDTA	2.0 mmol/l
Caffeine	141.8 mmol/l
Sodium acetate	501.4 mmol/l
Hydrochloric acid	≥ 34.7 mmol/l
Sulfanilic acid	5.9 mmol/l
Sodium nitrite	0.48 mmol/l

REAGENT PREPARATION

Reagents are liquid, ready to use.

Reagent 1 is liquid ready to use.

Preparation of working solution:

mix reagents R2 and R3 in ratio 31+1.

Stability: 1 week at 2–8 °C in the dark
5 hours at 15–25 °C in the dark

STABILITY AND STORAGE

If stored at 2–25 °C, reagents are stable until expiry date, that is stated on the package.

After opening, all reagents are stable until expiry date at 2–25 °C if stored at appropriate temperature conditions, closed carefully and without any contamination.

SPECIMEN COLLECTION & HANDLING

Use serum, plasma (heparin, EDTA). Protected from the light!

It is recommended to follow NCCLS procedures (or similar standardized conditions).

Stability

2 days at 5–25 °C

7 days at 2–8 °C

3 months at -20 °C

FREEZE ONLY ONCE!

Discard contaminated specimens.

CALIBRATION

Calibration with calibrator Lyonorm Calibrator is recommended.

QUALITY CONTROL

For quality control, it is recommended to use following materials:

Lyonorm HUM N

Lyonorm HUM P

UNIT CONVERSION

mg/dl x 17.1 = μmol/l

EXPECTED VALUES ⁴

newborn ≤ 171

adults and children (older than 1 month) 3.4 - 17.1

It is recommended that each laboratory verify this range or derives reference interval for the population it serves.

PERFORMANCE DATA

Data contained within this section is representative of performance on ERBA XL systems. Data obtained in your laboratory may differ from these values.

Limit of quantification: 1.37 μmol/l

Linearity: 500 μmol/l

Measuring range: 1.37 – 500 μmol/l

Intra-assay precision Within run (n=20)	Mean (μmol/l)	SD (μmol/l)	CV (%)
Sample 1	24.63	0.34	1.38
Sample 2	89.1	0.96	1.08

Inter-assay precision Run to run (n=20)	Mean (μmol/l)	SD (μmol/l)	CV (%)
Sample 1	24.5	0.86	3.52
Sample 2	86.6	1.59	1.83

COMPARISON

A comparison between BIL T JG 350 (y) and a commercially available test (x) using 40 samples gave following results:

y = 1.022 x + 0.360 μmol/l

r = 0.997

INTERFERENCES

Following substances do not interfere:

triglycerides up to 750 mg/dl, haemoglobin up to 10 g/l.

WARNING AND PRECAUTIONS

For *in vitro* diagnostic use. To be handled by entitled and professionally educated person.

Reagents of the kit are not classified like dangerous, but contain sodium nitrite in low concentration, toxic substance dangerous for environment.

FIRST AID

In case of an accidental ingestion, wash up the mouth and drink about 0.5 l of water. On eye contact rinse the eye quickly and thoroughly with the jet of tap of water. Contaminated skin should be washed with warm water and soap. In all serious cases of health damage consult a physician.

WASTE DISPOSAL

All tested samples should be treated as potentially infectious and with an eventual rest of reagents should be disposed in accordance with the internal regulations for dangerous waste, in compliance with local and national regulations relating to the safe handling of dangerous materials.

Paper packing and others should be handed over for recycling or discarded as sorted waste (paper, glass, plastic).

PROCEDURE

Wavelength 546 (540–560) nm

Cuvette 1 cm

Temperature 37 °C

Serum/reaction mixture ratio 1/19

Reagents and sample volume can be modified, by respecting reagents/sample volume ratio.

	Sample Blank	Sample	Standard (calibrator) Blank	Standard (calibrator)
Reagent R1	0.7 ml	0.7 ml	0.7 ml	0.7 ml
Sample	0.05 ml	0.05 ml	-	-
Standard (calibrator)	-	-	0.05 ml	0.05 ml
Mix immediately and incubate for 5 minutes in the dark, then add				
Working solution	-	0.2 ml	-	0.2 ml
Reagent R2	0.2 ml	-	0.2 ml	-
Mix and after 5 minutes incubation in the dark read the absorbance of the sample blank A ₁ , the absorbance of the sample A ₂ , the absorbance of the standard blank A ₃ and the absorbance of the standard A ₄ against reagent blank. The coloration is stable 30 minutes protected from the light.				

CALCULATION

$$\text{Bilirubin } (\mu\text{mol/l}) = \frac{(A_2 - A_1)}{(A_4 - A_3)} \times C_{\text{st}}$$

C_{st} = standard (calibrator) concentration

NOTE

- It is recommended to use 0.9% saline for reagent blank for automatic procedure, in case of manual measurement can be used distilled water.
- The analysis are to be carried out in a dark place. In the light, the coloration of azobilirubin drops of about 10% during 15 minutes.
- In case of manual procedure, measure at 15–25 °C.
- Without measurement of sample and standard (calibrator) blank, false higher concentration of bilirubin might be found, by about 2-14 μmol/l in dependence of the nature of the sera.

Applications for automatic analysers will be supplies on request.



БИЛИРУБИН ОБЩИЙ JENDRASSIK GROF

Кат. №	Название на упаковке	Фасовка
BLT00012	БИЛ ОБ JG 350	R1: 1 x 250 мл, R2: 1 x 90 мл, R3: 1 x 3 мл



Применение

Набор реагентов предназначен только для *in vitro* диагностики общего билирубина в сыворотке и плазме человека.

Клиническое значение

Билирубин – продукт распада гемоглобина. Билирубин плохо растворим в воде, поэтому в свободном виде не присутствует в плазме крови. Для транспортирования в крови от селезенки к печени он образует комплекс с альбумином и называется конъюгированный (непрямой) билирубин. В печени происходит конъюгация билирубина с глюкуроновой кислотой, образуется прямой (конъюгированный) билирубин, который дальше экскретируется в желчные протоки.

Общий Билирубин = Непрямой Билирубин + Прямой Билирубин

Общий Билирубин повышается при закупорке внутри и внепеченочных желчных протоков, повреждениях печеночных клеток, при физиологической желтухе у новорожденных из-за увеличенного послеродового разрушения эритроцитов и недоразвитой системой ферментов для метаболизма билирубина. Мониторинг непрямого билирубина очень важен в неонатологии, т.к. это может приводить к повреждениям мозга.

Прямой Билирубин повышается при закупорке внутри и внепеченочных желчных протоков, повреждениях печеночных клеток (особенно на поздних стадиях заболевания), холестазах.

Принцип реакции

Связанный с альбумином билирубин освобождается в присутствии акселератора. Билирубин (неконъюгированный и прямой) реагирует с диазотированной сульфаниловой кислотой с образованием азосоединения красного цвета. Интенсивность окраски которого пропорциональна концентрации общего билирубина и измеряется фотометрически.

Состав реагентов

R1 (Акселератор)

Бензоат натрия	387 ммоль/л
ЭДТА	2,7 ммоль/л
Кофеин	192 ммоль/л
Ацетат натрия	680 ммоль/л

R2

Соляная кислота	≥ 170 ммоль/л
Сульфаниловая кислота	29 ммоль/л

R3

Нитрит натрия	72,5 ммоль/л
---------------	--------------

Состав реакционной смеси

Бензоат натрия	285,1 ммоль/л
ЭДТА	2,0 ммоль/л
Кофеин	141,8 ммоль/л
Ацетат натрия	501,4 ммоль/л
Соляная кислота	≥ 34,7 ммоль/л
Сульфаниловая кислота	5,9 ммоль/л
Нитрит натрия	0,48 ммоль/л

Подготовка реагентов

Реагенты R1, R2 и R3 жидкие, готовые к использованию.

Реагент 1 жидкий, готовый к использованию.

Подготовка рабочего реагента:

Смешайте реагенты R2 и R3 в соотношении 31+ 1.

Стабильность: 1 неделя при 2–8°C в защищенном от света месте.

5 часов при 15–25°C в защищенном от света месте.

Хранение и стабильность рабочих реагентов

Если рабочие реагенты хранятся при 2–25°C, набор стабилен до окончания срока годности, указанного на упаковке.

Реагенты R1, R2 и R3 жидкие. После вскрытия, реагенты стабильны до указанного срока годности, если хранятся при 2–25°C, в тщательно закрытых флаконах, избегая испарения или контаминации реагентов.

Образцы

Негемолизированная сыворотка или гепаринизированная, ЭДТА плазма. Исследование проводить в соответствии с протоколом NCCLS (или аналогов).

Стабильность:

2 дня при 15–25°C

7 дней при 2–8°C

3 месяца при -20°C

Замораживать только один раз!

Загрязненные образцы не использовать.

Калибровка

Для калибровки рекомендуется использовать Лионорм Калибратор.

Контроль качества

Для проведения контроля качества рекомендуется контрольная сыворотка:

Лионорм ГУМ Н и Лионорм ГУМ П.

Коэффициент пересчета

мг/дл x 17,1 = мкмоль/л

Нормальные величины ⁴

Билирубин общий (мкмоль/л)

Новорожденные ≤ 171

Взрослые и дети (старше 1 месяца) 3,4 – 17,1

Приведенные диапазоны величин следует рассматривать как ориентировочные.

Каждой лаборатории необходимо определять свои диапазоны.

Значения величин

Эти значения нормальных величин были получены на автоматических анализаторах серии ERBA XL. Результаты могут отличаться, если определение проводили на другом типе анализатора.

Рабочие характеристики

Чувствительность: 1,37 мкмоль/л

Линейность: до 500 мкмоль/л

Диапазон измерений: 1,37 - 500 мкмоль/л

Воспроизводимость

Внутрисерийная	N	Среднеарифметическое значение (мкмоль/л)	SD (мкмоль/л)	CV (%)
Образец 1	20	24,63	0,34	1,38
Образец 2	20	89,1	0,96	1,08

Межсерийная	N	Среднеарифметическое значение (мкмоль/л)	SD (мкмоль/л)	CV (%)
Образец 1	20	24,5	0,86	3,52
Образец 2	20	86,6	1,59	1,83

Сравнение методов

Сравнение было проведено на 40 образцах с использованием реагентов серии БЛТ: Билирубин общий JG 350 (y) и имеющихся в продаже реагентов с коммерчески доступной методикой (x).

Результаты: $y = 1,022x + 0,360$ (мкмоль/л) $r = 0,997$

Специфичность / Влияющие вещества

Не влияют на результаты анализа:

Гемоглобин до 10 г/л, Триглицериды до 750 мг/дл.

Меры предосторожности

Набор реагентов предназначен для *in vitro* диагностики профессионально обученным лаборантом.

Реагенты, входящие в набор не содержат опасные вещества.

Первая помощь

При приеме внутрь следует прополоскать рот водой, выпить 0,5 л воды и вызвать рвоту. При попадании в глаза быстро промыть их проточной водой. При попадании на кожу необходимо промыть теплой водой с мылом. Во всех серьезных случаях обратиться к врачу.

Утилизация использованных материалов

Все образцы теста должны рассматриваться как потенциально инфицированные и вместе с остальными реагентами должны быть уничтожены в соответствии с существующими в каждой стране правилами для данного вида материалов. Бумажная упаковка и другое (бумага, стекло, пластик) должны быть рассортированы для выброса с мусором или отправления на переработку.

Проведение анализа

Длина волны: 546 (540-560) нм

Оптический путь: 1 см

Температура: 37 °C

Образец/реакционная смесь 1/19

Объемы образца и реагентов могут быть изменены при сохранении соотношения реагенты / образец.

	Образец бланк	Образец	Стандарт (калибратор) бланк	Стандарт (калибратор)
Реагент 1	0,7 мл	0,7 мл	0,7 мл	0,7 мл
Образец	0,05 мл	0,05 мл	-	-
Стандарт (калибратор)	-	-	0,05 мл	0,05 мл

Смешать, инкубировать при комнатной температуре 5 мин в защищенном от света месте. Добавить:

Рабочий раствор	-	0,2 мл	-	0,2 мл
Реагент 2	0,2 мл	-	0,2 мл	-

Смешать, инкубировать 5 мин при комнатной температуре в защищенном от света месте.

Измерить поглощение бланка образца A_1 , поглощение образца A_2 , поглощение бланка стандарта A_3 и поглощение стандарта A_4 относительно бланка реагента.

Окраска стабильна 30 мин в защищенном от света месте.

Расчеты

$$\text{Билирубин (мкмоль/л)} = C_{\text{std}} \times \frac{(A_2 - A_1)}{(A_4 - A_3)}$$

C_{std} - концентрация стандарта (калибратора)

Примечание

1. Рекомендуется использовать 0,9% раствор NaCl для бланка реагента для автоматического исследования, в случае ручного измерения можно использовать дистиллированную воду.
2. Анализ необходимо выполнять в защищенном от света месте. Окраска азобилирубина может снижаться на 10% в течение 15 мин, если образцы долго находились на свету.
3. При ручном методе анализа проводить определение с соблюдением температурного режима 15–25°C.
4. При измерении образца и стандарта (калибратора) без бланка образца и бланка стандарта были получены ложно завышенные результаты на 2-14 мкмоль/л в зависимости от природы сывороток.

Протоколы для использования на автоматических анализаторах могут быть получены по запросу.



BILIRUBIN TOTAL JENDRASSIK GROF

Kat. č.	Název balení	Obsah balení
BLT00012	BIL T JG 350	R1: 1 x 250 ml, R2: 1 x 90 ml, R3: 1 x 3 ml



POUŽITÍ

Diagnostická souprava pro kvantitativní *in vitro* stanovení celkového bilirubinu v lidském séru a plazmě.

KLINICKÝ VÝZNAM

Bilirubin je štěpný produkt hemoglobinu. Volný, nekonjugovaný bilirubin je extrémně apolární a téměř nerozpustný ve vodě, a tak pro transport v krvi ze sleziny do jater vytváří komplex s albuminem. V játrech je bilirubin konjugován s kyselinou glukuronovou a výsledně ve vodě rozpustné bilirubin glukuronidy jsou vylučovány žlučovem.

Příčinou hyperbilirubinémie může být zvýšená produkce bilirubinu, způsobená hemolýzou (pre-hepatická žloutenka), parenchymálními poškozeními jater (intra-hepatická žloutenka) nebo okluzí žlučovýchodů (post-hepatická žloutenka).

Chronická kongenitální (převážně nekonjugovaná) hyperbilirubinémie, nazývaná Gilbertův syndrom, se u populace vyskytuje dosti často. Vysoké hladiny celkového bilirubinu lze pozorovat u 60–70 % novorozenců, což je způsobeno zvýšeným poporodním štěpením erytrocytů a zpožděnou funkcí enzymů pro degradaci bilirubinu.

Běžné metody stanovení bilirubinu stanovují buďto celkový bilirubin nebo přímý bilirubin. Při stanovení přímého bilirubinu se měří zejména konjugovaný, ve vodě rozpustný bilirubin. Nekonjugovaný bilirubin lze proto stanovit jako rozdíl mezi celkovým bilirubinem a přímým bilirubinem.

PRINCIP METODY

Metoda dle Jendrassik-Grofa v modifikaci vhodná pro použití na automatických analyzátoch. Nekonjugovaný bilirubin se v přítomnosti akcelérátoru uvolní z vazby na albumin. Bilirubin (volný a přímý) pak kopuluje s diazotovanou kyselinou sulfanilovou v silně kyselém prostředí za vzniku červeně zbarveného azobilirubinu, který je vhodný k fotometrickému stanovení.

SLOŽENÍ ČINIDEL

R1 (Akcelérátor)

Benzoan sodný	387 mmol/l
Chelaton 3	2,7 mmol/l
Kofein	192 mmol/l
Octan sodný	680 mmol/l

R2

Kyselina chlorovodíková ≥ 170 mmol/l	
Kyselina sulfanilová	29 mmol/l

R3

Dusitan sodný	72,5 mmol/l
---------------	-------------

Složení reakční směsi

Benzoan sodný	285,1 mmol/l
Chelaton 3	2,0 mmol/l
Kofein	141,8 mmol/l
Octan sodný	501,4 mmol/l
Kyselina chlorovodíková ≥ 34,7 mmol/l	
Kyselina sulfanilová	5,9 mmol/l
Dusitan sodný	0,48 mmol/l

PŘÍPRAVA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Činidla jsou kapalná, připravená k použití.

Činidlo R1 je určeno k přímému použití.

Pracovní činidlo se připraví smícháním činidel R2 a R3 v poměru 31+1. Pracovní činidlo je stabilní:

1 týden	při 2–8 °C	v temnu
5 hodin	při 15–25 °C	v temnu

SKLADOVÁNÍ A STABILITA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Pokud jsou činidla soupravy skladována před i po otevření při 2–25 °C a chráněna před světlem a kontaminací jsou stabilní do doby expirace vyznačené na obalu.

VZORKY

Sérum, plazma (EDTA, heparin) Chránit před světlem!

Doporučujeme postupovat dle NCCLS (nebo podobných standardů).

Stabilita bilirubinu v séru, plazmě:

2 dny při 15–25 °C

7 dní při 2–8 °C

3 měsíce při –20 °C

Vzorek nesmí být opakovaně zamrazován!

Nepoužívejte kontaminované vzorky.

KALIBRACE

Ke kalibraci se doporučuje Lyonorm Kalibrátor.

KONTROLA KVALITY

Ke kontrole se doporučuje Lyonorm HUM N a Lyonorm HUM P.

PŘEPOČET JEDNOTEK

mg/dl x 17,1 = μmol/l

REFERENČNÍ HODNOTY 4

fS bilirubin (μmol/l)

novorozenci ≤ 171

dospělí a děti (starší než 1 měsíc) 3,4 – 17,1

Referenční rozmezí je pouze orientační, doporučuje se, aby si každá laboratoř ověřila rozsah referenčního intervalu pro populaci, pro kterou zajišťuje laboratorní vyšetření.

VÝKONNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Výkonnostní charakteristiky byly získány na automatických analyzátoch ERBA XL. Data získaná ve vaší laboratoři se mohou od těchto hodnot lišit.

Dolní mez stanovitelnosti: 1,37 μmol/l

Linearity: 500 μmol/l

Pracovní rozsah: 1,37 – 500 μmol/l

PŘESNOST

Intra-assay (n=20)	Průměr (μmol/l)	SD (μmol/l)	CV (%)
Vzorek 1	24,63	0,34	1,38
Vzorek 2	89,1	0,96	1,08

Inter-assay (n=20)	Průměr (μmol/l)	SD (μmol/l)	CV (%)
Vzorek 1	24,5	0,86	3,52
Vzorek 2	86,6	1,59	1,83

SROVNÁNÍ S KOMERČNĚ DOSTUPNOU METODOU

Lineární regrese:

N = 40 r = 0,997 y = 1,022 x + 0,360 μmol/l

INTERFERENCE

Následující analyty neinterferují:

hemoglobin do 10 g/l, triglyceridy do 7,5 g/l.

BEZPEČNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Určeno pro *in vitro* diagnostické použití oprávněnou a odborně způsobilou osobou.

Činidla soupravy nejsou klasifikována jako nebezpečná, avšak obsahují v nízké koncentraci dusitan sodný, který je toxický a nebezpečný pro životní prostředí.

PRVNÍ POMOC

Při náhodném požití vypláchnout ústa a vypít asi 0,5 l vody, při vniknutí do oka provést rychlý a důkladný výplach proudem čisté vody. Při potřísnění omýt pokožku teplou vodou a mýdlem. Ve vážných případech poškození zdraví vyhledat lékařskou pomoc.

NAKLÁDÁNÍ S ODPADY

Na všechny zpracované vzorky je nutno pohlížet jako na potenciálně infekční a spolu s případnými zbytky činidel je likvidovat podle vlastních interních předpisů jako nebezpečný odpad v souladu se Zákonem o odpadech.

Papírové a ostatní obaly se likvidují podle druhu materiálu jako tříděný odpad (papír, sklo, plasty).

POSTUP MĚŘENÍ

Vlnová délka 546 (540–560) nm

Kyveta 1 cm

Teplota 37 °C

Objemový poměr sérum/reakční směs 1/19

Objem pracovních roztoků a vzorků lze měnit, pro garanci analytických parametrů však jejich vzájemný poměr musí být zachován.

	Blank vzorku	Vzorek	Blank standardu (kalibrátoru)	Standard (kalibrátor)
Činidlo R1	0,7 ml	0,7 ml	0,7 ml	0,7 ml
Vzorek	0,05 ml	0,05 ml	-	-
Standard (kalibrátor)	-	-	0,05 ml	0,05 ml

Ihned se promíchá a po 5 minutách stání ve tmě se přidá

Pracovní činidlo	-	0,2 ml	-	0,2 ml
Činidlo R2	0,2 ml	-	0,2 ml	-

Promíchá se a po 5 minutách inkubace ve tmě se změní absorbance blanku vzorku A₁, absorbance vzorku A₂, absorbance blanku standardu (kalibrátoru) A₃ a absorbance standardu (kalibrátoru) A₄ proti reagenčnímu blanku.

Zbarvení je za nepřístupu světla stálé 30 minut.

VÝPOČET

$$\text{Bilirubin } (\mu\text{mol/l}) = \frac{(A_2 - A_1)}{(A_4 - A_3)} \times C_{st}$$

C_{st} = koncentrace standardu (kalibrátoru)

POZNÁMKA

- Při stanovení na analyzátoch doporučujeme k přípravě reagenčního blanku použít 0,9% roztok NaCl, u manuálního stanovení lze použít destilovanou vodu.
- Analýzu je nutné provádět za nepřístupu světla. Na světle klesá zbarvení azobilirubinu až o 10% během 15 minut.
- V případě manuálního stanovení se měří při teplotě (+15 až +25) °C.
- Pokud nejsou při analýze měřeny vlastní blanky vzorku a standardu (kalibrátoru), mohou být ve vzorku nalezeny falešně vyšší hodnoty bilirubinu, podle typu séra o 2–14 μmol/l.

Aplikace na automatické analyzátoch jsou dodávány na vyžádání.





REFERENCES / ЛИТЕРАТУРА / LITERATURA / LITERATÚRA

1. Jendrassik, L., Gróf, P.: Biochem. Z. 297, 81, 1938
2. Dumas, B. T., Kwok-Cheung, P. P., Perry, B. W. a kol.: Clin. Chem. 3, 1779, 1985
3. Garber, C. C.: Clin. Chem. 27, 1410, 1981
4. Tietz, N.W.: Textbook Of Clin. Chem., 1169-71, W.B.Saunders Co., Philadelphia, 1999


SYMBOLS USED ON LABELS / СИМВОЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ЭТИКЕТКАХ / SYMBOLY, POUŽITÉ NA ETIKETÁCH


REF Catalogue Number
Каталожный №
Katalógové číslo
Katalógové číslo


 Manufacturer
Производитель
Výrobce
Výrobca

 See Instruction for Use
Перед использованием
внимательно изучайте инструкцию
Čtěte návod k použití
Čítajte návod k použitiu

LOT Lot Number
Номер партии
Číslo šarže

 CE Mark - Device comply with
the Directive 98/79/EC
Знак CE - соответствие
Директиве 98/79/EC


 Storage Temperature
Температура хранения
Teplota skladování
Teplota skladovania

 Expiry Date
Срок годности
Datum expirace
Dátum expirácie

IVD In Vitro Diagnostics
Для in vitro диагностики
In vitro Diagnostikum

CONT Content / Содержание / Obsah

QUALITY SYSTEM CERTIFIED
ISO 9001 ISO 13485

 Erba Lachema s.r.o., Karásek 1d, 621 00 Brno, CZ
e-mail: diagnostics@erbalachema.com, www.erbamannheim.com