



Protocolos sugeridos Labquest®



Os protocolos aqui descritos, devem ser validados com os ensaios correspondentes e seu desempenho deverá ser verificado com uma adequada planificação e execução sistemática do controle de qualidade.

Assessoria Científica Laborlab

Revisão - 00



| | |
|-------------------------------|-----|
| Índice | |
| Acido Urico | 2. |
| Albumina | 3. |
| Amilase | 4. |
| Bilirrubina Direta | 5. |
| Bilirrubina Total..... | 6. |
| Calcio Arsenazo | 7. |
| CKMB | 8. |
| CPK..... | 9. |
| Colesterol | 10. |
| Creatinina | 11. |
| Ferro | 12. |
| Fosfatase Alcalina | 13. |
| Fosforo | 14. |
| Gama GT..... | 15. |
| Glicose | 16. |
| Lactato | 17. |
| TGO (AST) | 18. |
| TGP (ALT)..... | 19. |
| LDH..... | 20. |
| Magnésio | 21. |
| Proteína Total..... | 22. |
| Proteína Total Urinária | 23. |
| Triglicérides | 24. |
| Uréia | 25. |

**ÁCIDO ÚRICO****APRESENTAÇÃO**

Referência Laborlab: Uric Acid

Código: 1770310

Apresentação: RA: 2 x 48 mL
RB: 1 x 12 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.**Instruções de Uso:**

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma ou urina.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:Adultos H: 3,5 a 7,2 mg/dL
M: 2,6 a 6,0 mg/dL**Linearidade:** 20 mg/dL**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Ácido Úrico
MODO.....Ponto Final
WL1.....505
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....20,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....#
ABS. REAT. MÁXIMA.....#
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



ALBUMINA

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Albumin

Código: 1770010

Apresentação: RA: 1 x 250 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adulto: 3,5 a 4,8 g/dL

Linearidade: 7 g/dL

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (g/dL)

Parâmetro definido pelo usuário

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Albumina
MODO.....Ponto Final
WL1.....620
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....g/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....7,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....#
ABS. REAT. MÁXIMA.....#
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#

**AMILASE****LABQUEST®***O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários***APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Amylase**Código:** 1770020**Apresentação:** RA: 2 x 30 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma heparinizado ou urina

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: 0 a 125 U/L

Linearidade: 2000 U/L**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (U/L)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

NOME.....Amilase
MODO.....Cin.
WL1.....405
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....120
FATOR.....3953
UNIDADE.....U/L
DECIMAIS.....1
IMPRESSÃO.....Extensa
INT. CINÉTICO.....60
NÚMERO DE INTERVALO.....3
 $\Delta A/MIN$0,150
% LIM. LIN.....15
DIR.....Increase
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....0,500
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



BILIRRUBINA DIRETA

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Bilirubin D

Código: 1770030

Apresentação: RA: 1 x 80 mL
RB: 1 x 16 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: até 0,2 mg/dL

Linearidade: 12 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Paramento definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....*Bilirrubina Direta*
MODO.....*Ponto Final*
WL1.....*546*
WL2.....*-*
BLANK?.....*Sim*
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....*Sim/Sim*
CUB. FLUXO?.....*Sim*
TEMPERATURA.....*25°C*
VOL. ASPIRADO.....*800*
RETARDO.....*003*
PADRÃO?.....*SIM*
PAD. (QUANTIDADE).....*DUPLICATA*
P1.....****
UNIDADE.....*mg/dL*
DECIMAIS.....*2*
LIM. LIN. MÍNIMA.....*0,0*
LIM. LIN. MÁXIMA.....*12,0*
ABS. REAT. MÍNIMA.....*#*
ABS. REAT. MÁXIMA.....*#*
ABS. PAD. MÍNIMA.....*#*
ABS. PAD. MÁXIMA.....*#*
VR/VN MÍNIMA.....*#*
VR/VN MÁXIMA.....*#*



BILIRUBINA TOTAL

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Bilirubin T

Código: 1770040

Apresentação: RA: 1 x 80 mL
RB: 1 x 16 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Sangue Cordão: até 2,0 mg/dL
Até as 24hs: 1,4 a 8,7 mg/dL
Até 48hs 3,4 a 11,5 mg/dL
Do 3° a 5° dia 1,5 a 12,0 mg/dL
Adultos: até 1,0 mg/dL

Linearidade: 30 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Bilirrubina Total
 MODO.....Ponto Final
 WL1.....546
 WL2.....-
 BLANK?.....Sim
 BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Sim/Sim
 CUB. FLUXO?.....Sim
 TEMPERATURA.....25°C
 VOL. ASPIRADO.....800
 RETARDO.....003
 PADRÃO?.....SIM
 PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
 P1.....**
 UNIDADE.....mg/dL
 DECIMAIS.....2
 LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
 LIM. LIN. MÁXIMA.....30,0
 ABS. REAT. MÍNIMA.....#
 ABS. REAT. MÁXIMA.....#
 ABS. PAD. MÍNIMA.....#
 ABS. PAD. MÁXIMA.....#
 VR/VN MÍNIMA.....#
 VR/VN MÁXIMA.....#

**CÁLCIO ARSENAZO****APRESENTAÇÃO**

Referência Laborlab: Cálcio Arsenazo

Código: 1770050

Apresentação: RA: 2 x 50 mL

NOTAS**Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma heparinizado ou urina.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: 8,5 a 10,5 mg/dL

Urina: até 300 mg/24hs

Linearidade: 20 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Paramento definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Cálcio Arsenazo
MODO.....Ponto Final
WL1.....620
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....20,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,000
ABS. REAT. MÁXIMA.....1,200
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



CK MB

LABQUEST®

*O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários***APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** CK MB**Código:** 1770060**Apresentação:** RA: 1 x 50 mL
RB: 1 x 10 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.**Instruções de Uso:**

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Controle do kit

Valores de Referência:

Adultos: 0 a 25 U/L

Linearidade: 500 U/L**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do Calibrador (U/L)

Paramento definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

NOME.....CK MB
MODO.....Tempo Fixo
WL1.....340
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....300
FATOR.....8254
UNIDADE.....U/L
DECIMAIS.....0
INT. CINÉTICO.....300
DIR.....Increase
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....0,500
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



CPK

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: CK Nac

Código: 1770070

Apresentação: RA: 1 x 50 mL
RB: 1 x 10 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: H até 195 U/L
M até 170 U/L

Linearidade: 1800 U/L

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (U/L)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

NOME.....CPK
MODO.....Cin.
WL1.....340
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....180
FATOR.....4127
UNIDADE.....U/L
DECIMAIS.....0
IMPRESSÃO.....Extensa
INT. CINÉTICO.....60
NÚMERO DE INTERVALO.....3
ΔA/MIN.....0,150
% LIM. LIN.....15
DIR.....Increase
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....0,800
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



COLESTEROL

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Colesterol
COD-PAD Liquid Stable

Código: 1770080

Apresentação: RA: 2 x 100 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide Instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Desejável: < 200 mg/dL
Limiar elevado: 200-239 mg/dL
Elevado: 240 mg/dL

Linearidade: 500 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Colesterol
 MODO.....Ponto Final
 WL1.....505
 WL2.....-
 BLANK?.....Sim
 BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
 CUB. FLUXO?.....Sim
 TEMPERATURA.....25°C
 VOL. ASPIRADO.....800
 RETARDO.....003
 PADRÃO?.....SIM
 PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
 P1.....**
 UNIDADE.....mg/dL
 DECIMAIS.....0
 LIM. LIN. MÍNIMA.....0
 LIM. LIN. MÁXIMA.....500
 ABS. REAT. MÍNIMA.....#
 ABS. REAT. MÁXIMA.....#
 ABS. PAD. MÍNIMA.....#
 ABS. PAD. MÁXIMA.....#
 VR/VN MÍNIMA.....#
 VR/VN MÁXIMA.....#

**CREATININA****APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Creatinine**Código:** 1770100**Apresentação:** RA: 2 x 100 mL
RB: 2 x 25 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.**Instruções de Uso:**

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma ou urina.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:Adultos H: 0,7 a 1,3 mg/dL
M: 0,6 a 1,1 mg/dL**Linearidade:** 9,0 mg/dL**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Creatinina
MODO.....Tempo Fixo
WL1.....505
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....30
PADRÃO.....Duplicata
PADRÃO 1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
INT. CINÉTICO.....270
LIM. LIN. MÍNIMA.....0
LIM. LIN. MÁXIMA.....500
DIR.....Increase
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....0,500
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#

**FERRO****APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Iron**Código:** 1770180**Apresentação:** RA: 1 x 80 mL
RB: 1 x 16 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma heparinizado.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adulto: M 50 – 170 ug/dL

H 65 – 175 ug/dL

Linearidade: 1500 ug/dL**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (ug/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®*O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários*

NOME.....Ferro
MODO.....Ponto Final
WL1.....600
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Sim/Sim
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....µg/dL
DECIMAIS.....0
LIM. LIN. MÍNIMA.....10
LIM. LIN. MÁXIMA.....1000
ABS. REAT. MÍNIMA.....0.000
ABS. REAT. MÁXIMA.....2.000
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#


FOSFATASE ALCALINA
APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Alkaline Phosphatase

Código: 1770110

Apresentação: RA: 2 x 48 mL
RB: 2 x 12 mL

NOTAS
Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Labor Cal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Crianças: até 645 U/L
Adultos: 65 a 300 U/L

Linearidade: 1500 U/L

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (U/L)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....*Fosfatase Alcalina*
MODO.....*Cin.*
WL1.....*405*
WL2.....*-*
BLANK?.....*Não*
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....*Não/Não*
CUB. FLUXO?.....*Sim*
TEMPERATURA.....*37°C*
VOL. ASPIRADO.....*800*
RETARDO.....*60*
FATOR.....*5460*
UNIDADE.....*U/L*
DECIMAIS.....*0*
IMPRESSÃO.....*Extensa*
INT. CINÉTICO.....*60*
NÚMERO DE INTERVALO.....*3*
ΔA/MIN.....*0,750*
% LIM. LIN.....*15*
DIR.....*Increase*
ABS. REAT. MÍNIMA.....*0,001*
ABS. REAT. MÁXIMA.....*1,500*
VR/VN MÍNIMA.....*#*
VR/VN MÁXIMA.....*#*

**FÓSFORO****APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Phosphorus**Código:** 1770250**Apresentação:** RA: 1 x 100 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma ou urina

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Crianças: 4,0 a 7,0 mg/dL

Adultos: 2,5 a 5,6 mg/dL

Urina: 0,3 a 1,0 g/24hs

Linearidade: 16 mg/dL**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®*O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários*

NOME.....Fósforo
MODO.....Ponto Final
WL1.....340
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....16
LIM. LIN. MÁXIMA.....1000
ABS. REAT. MÍNIMA.....0.000
ABS. REAT. MÁXIMA.....0.500
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#


GAMA GT
LABQUEST®
O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários
APRESENTAÇÃO

Referência Laborab: Gama
Glutamil Transferase.

Código: 1770120

Apresentação: RA: 1 x 48 mL
RB: 1 x 12 mL

NOTAS
Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: M: 7-32 U/L
H: 11-50 U/L

Linearidade: 1200 U/L

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (U/L)

N.A. - Não se Aplica.

NOME.....Gama GT
MODO.....Cin.
WL1.....405
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....60
FATOR.....1158
UNIDADE.....U/L
DECIMAIS.....0
IMPRESSÃO.....Extensa
INT. CINÉTICO.....60
NÚMERO DE INTERVALO.....3
ΔA/MIN.....0,200
% LIM. LIN.....20
DIR.....Increase
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....1,500
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#

**GLICOSE****APRESENTAÇÃO**

Referência Laborlab: Glicose
GOD PAP Liquid Stable.

Código: 1770130

Apresentação: RA: 2 x 250 mL

NOTAS**Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma, urina ou líquido cefalorraquidiano (LCR).

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

0 a 1 dia: 50 a 80 mg/dL
Neonatos: 40 a 60 mg/dL
Crianças: 60 a 100 mg/dL
Adulto: 74 a 106 mg/dL
Urina isolada: 1 a 15mg/dL
Urina 24horas: <0,5 g/24hs
LCR: Crianças 60 a 80 mg/dL
Adultos 40 a 70 mg/dL

Linearidade: 500 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo Critério do CQI do Laboratório.

(**) Inserir o valor do Calibrador (mg/dL)

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Glicose
MODO.....Ponto Final
WL1.....505
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....500,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....#
ABS. REAT. MÁXIMA.....#
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



LACTATO

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Lactate

Código: 1770200

Apresentação: RA: 1 x 60 mL
RB: 1 x 12 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Plasma ou Líquido cefalorraquidiano (LCR)

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Sangue venoso: 4,5 a 19,8 mg/dL
Sangue arterial: < 11,3 mg/dL
LCR adulto: 10 a 25 mg/dL

Linearidade: 130 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo Critério do CQI do Laboratório.

(**) Inserir o valor do Calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Lactato
MODO.....Ponto Final
WL1.....546
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....130,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....#
ABS. REAT. MÁXIMA.....#
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



LDH

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: LDH-P Liquid Stable

Código: 1770210

Apresentação: RA: 2 x 48 mL
RB: 2 x 12 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: 230-460 U/L

Linearidade: 1000 U/L

Legenda:

(*) Segundo Critério do CQI do Laboratório.

(**) Inserir o valor do Calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....LDH-P
MODO.....Cin.
WL1.....340
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....60
FATOR.....8095
UNIDADE.....U/L
DECIMAIS.....0
IMPRESSÃO.....Extensa
INT. CINÉTICO.....60
NÚMERO DE INTERVALO.....3
 Δ A/MIN.....0,200
% LIM. LIN.....20
DIR.....Increase
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....1,500
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#


TGO (AST)
APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: GOT (AST)
Liquid Stable.

Código: 1770140

Apresentação: RA: 2 x 48 mL
RB: 2 x 12 mL

NOTAS
Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: M até 32 U/L
H até 38 U/L

Linearidade: 600 U/L

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (U/L)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....TGO
MODO.....Cin.
WL1.....340
WL2.....-
BLANK?.....Não
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....37°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....60
FATOR.....1746
UNIDADE.....U/L
DECIMAIS.....0
IMPRESSÃO.....Normal
INT. CINÉTICO.....60
NÚMERO DE INTERVALO.....3
ΔA/MIN.....0,200
% LIM. LIN.....10
DIR.....Decresc.
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
ABS. REAT. MÁXIMA.....1,500
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



TGP (ALT)

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: GPT (ALT)
Liquid Stable.

Código: 1770150

Apresentação: RA: 2 x 48 mL
RB: 2 x 12 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro ou plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adultos: M até 31 U/L
H até 41 U/L

Linearidade: 600 U/L

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (U/L)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....TGP
 MODO.....Cin.
 WL1.....340
 WL2.....-
 BLANK?.....Não
 BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
 CUB. FLUXO?.....Sim
 TEMPERATURA.....37°C
 VOL. ASPIRADO.....800
 RETARDO.....60
 FATOR.....1746
 UNIDADE.....U/L
 DECIMAIS.....0
 IMPRESSÃO.....Normal
 INT. CINÉTICO.....60
 NÚMERO DE INTERVALO.....3
 ΔA/MIN.....0,200
 % LIM. LIN.....10
 DIR.....Decresc.
 ABS. REAT. MÍNIMA.....0,001
 ABS. REAT. MÁXIMA.....1,500
 VR/VN MÍNIMA.....#
 VR/VN MÁXIMA.....#

**MAGNÉSIO****APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Magnesium**Código:** 1770220**Apresentação:** RA: 2 x 50 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de Vencimento.

Amostra:

Soro, plasma heparinizado ou urina.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Soro: 1,7 a 2,5 mg/dL

Urina isolada: 4,1 a 13,8 mg/dL

Urina 24hs: 60 a 210 mg/24hs

Linearidade: 6,0 mg/dL**Legenda:**

(*) Segundo Critério do CQI do Laboratório.

(**) Inserir o valor do Calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®*O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários*

NOME.....Magnésio
MODO.....Ponto Final
WL1.....620
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....1
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....6,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,000
ABS. REAT. MÁXIMA.....1,800
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#

**PROTEÍNA TOTAL****LABQUEST®***O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários***APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Protal**Código:** 1770260**Apresentação:** RA: 1 x 250 m**NOTAS****Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Adulto: 6,1 a 7,9 g/dL

Linearidade: 17 g/dL**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (g/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

NOME.....Proteína Total
MODO.....Ponto Final
WL1.....546
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....g/dL
DECIMAIS.....2
LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
LIM. LIN. MÁXIMA.....17,0
ABS. REAT. MÍNIMA.....#
ABS. REAT. MÁXIMA.....#
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#



PROTEÍNA URINÁRIA

APRESENTAÇÃO

Referência Laborlab: Prot U/LCR

Código: 1770350

Apresentação: RA: 1 x 100 mL

NOTAS

Reativo de trabalho:

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Urina ou LCR.

Calibração:

Próprio (kit)

Controle de Qualidade:

Prot U/LCR Controles

Valores de Referência:

Urina: 1 a 25 mg/dL

U. 24 horas: 30 a 140 mg/24 horas

Linearidade: 150 mg/dL

(*) Segundo Critério do CQI do Laboratório.

(**) Inserir o valor do Calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A.- Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Proteína Urinária
 MODO.....Ponto Final
 WL1.....620
 WL2.....-
 BLANK?.....Sim
 BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
 CUB. FLUXO?.....Sim
 TEMPERATURA.....25°C
 VOL. ASPIRADO.....800
 RETARDO.....003
 PADRÃO?.....SIM
 PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
 P1.....**
 UNIDADE.....mg/dL
 DECIMAIS.....1
 LIM. LIN. MÍNIMA.....0,0
 LIM. LIN. MÁXIMA.....150,0
 ABS. REAT. MÍNIMA.....0,030
 ABS. REAT. MÁXIMA.....0,250
 ABS. PAD. MÍNIMA.....#
 ABS. PAD. MÁXIMA.....#
 VR/VN MÍNIMA.....#
 VR/VN MÁXIMA.....#

**TRIGLICÉRIDES****APRESENTAÇÃO**

Referência Laborlab: Triglicérides
GOD PAP Líquid Stable.

Código: 1770290

Apresentação: RA: 2 x 100 mL

NOTAS**Reativo de trabalho:**

RA: Pronto para uso.

Instruções de Uso:

Vide instruções de uso do uit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:

Desejável: <150 mg/dL

Limiar alto: 150-199 mg/dL

Elevado: 200-499 mg/dL

Muito elevado: ≥ 500 mg/dL

Linearidade: 1000 mg/dL

Legenda:

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

LABQUEST®

O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários

NOME.....Triglicérides
MODO.....Ponto Final
WL1.....505
WL2.....-
BLANK?.....Sim
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....Não/Não
CUB. FLUXO?.....Sim
TEMPERATURA.....25°C
VOL. ASPIRADO.....800
RETARDO.....003
PADRÃO?.....SIM
PAD. (QUANTIDADE).....DUPLICATA
P1.....**
UNIDADE.....mg/dL
DECIMAIS.....0
LIM. LIN. MÍNIMA.....0
LIM. LIN. MÁXIMA.....1000
ABS. REAT. MÍNIMA.....0,800
ABS. REAT. MÁXIMA.....#
ABS. PAD. MÍNIMA.....#
ABS. PAD. MÁXIMA.....#
VR/VN MÍNIMA.....#
VR/VN MÁXIMA.....#

**URÉIA****LABQUEST®***O nome do Analisador é marca registrada de seus proprietários***APRESENTAÇÃO****Referência Laborlab:** Uréia UV
Liquid Stable.**Código:** 1770300**Apresentação:** RA: 2 x 80 mL
RB: 2 x 20 mL**NOTAS****Reativo de trabalho:**RA: Pronto para uso.
RB: Pronto para uso.**Instruções de Uso:**

Vide instruções de uso do kit.

Estabilidade do Reativo:

Até data de vencimento.

Amostra:

Soro, plasma ou urina.

Calibração:

Laborcal

Controle de Qualidade:

Laborcontrol 1 e 2

Valores de Referência:Soro ou plasma: 13 a 43 mg/dL
Urina: 26 a 43 g/24hs**Linearidade:** 300 mg/dL**Legenda:**

(*) Segundo critério do CQI do laboratório.

(**) Inserir o valor do calibrador (mg/dL)

Parâmetro definido pelo usuário.

N.A. - Não se Aplica.

NOME.....*Uréia UV*
MODO.....*Tempo Fixo*
WL1.....*340*
WL2.....*-*
BLANK?.....*Não*
BLK AMOSTRA/PADRÃO.....*Não/Não*
CUB. FLUXO?.....*Sim*
TEMPERATURA.....*37°C*
VOL. ASPIRADO.....*800*
RETARDO.....*30*
PADRÃO.....*Duplicata*
PADRÃO 1.....****
UNIDADE.....*mg/dL*
DECIMAIS.....*1*
INT. CINÉTICO.....*270*
LIM. LIN. MÍNIMA.....*0*
LIM. LIN. MÁXIMA.....*300*
DIR.....*Decres.*
ABS. REAT. MÍNIMA.....*0,800*
ABS. REAT. MÁXIMA.....*2,000*
VR/VN MÍNIMA.....*#*
VR/VN MÁXIMA.....*#*