



## ACCENT-300 CK-MB

Nr kat. 7-327

(PL)

EDTA	2 mmol/l
NADP	2 mmol/l
ADP	2 mmol/l
AMP	5 mmol/l
HK	> 2,5 U/ml
poliklonalne przeciwciała przeciwko podjednostce CK-M; zdolność blokowania	8000 U/l
<b>2-Reagent</b>	
pentafosforan diadenozyny	10 µmol/l
dehydrogenaza glukozo-6-fosforanowa (G6P-DH)	> 1,5 U/ml
fosforan kreatyny	30 mmol/l
środki konserwujące	

### Ostrzeżenia i uwagi

- Chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Nie zamrażać odczynników.
- Należy zapoznać się z Kartą charakterystyki (MSDS), która zawiera szczegółowe informacje dotyczące zasad bezpiecznego przechowywania i stosowania wyrobu.
- Nie używać odczynników po upływie daty ważności.
- Nie zamieniać zakrętek reagentów!
- Wyniki oznaczania CK-MB mogą być fałszywie zawyżone w przypadku nowotworów prostaty, nerki, jajnika, piersi i pęcherzyka żółciowego, kiedy we krwi pojawia się też izoenzym CK-BB.
- 1-Reagent spełnia kryteria klasyfikacji zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1272/2008.

Składniki:

1-Reagent zawiera imidazol.

### Niebezpieczeństwo



H360 Może działać szkodliwie na płodność lub na dziecko w łonie matki.

P201 Przed użyciem zapoznać się ze specjalnymi środkami ostrożności.

P202 Nie używać przed zapoznaniem się i zrozumieniem wszystkich środków bezpieczeństwa.

P308+P313 W przypadku narażenia lub styczności: Zasięgnąć porady/zgłoś się pod opiekę lekarza.

P405 Przechowywać pod zamknięciem.

P501 Zawartość pojemnika usuwać zgodnie z aktualnymi przepisami.

### MATERIAL BIOLOGICZNY

Surowica bez śladów hemolizy.

Aktynośc CK nie jest stabilna i spada w czasie przechowywania próbki. Próbki należy chronić przed dostępem światła i powietrza. Próbki można przechowywać przez 4-8 godzin w temp. 15-25°C, 1-2 dni w 2-8°C lub 1 miesiąc w -20°C. Jednak polecamy wykonywanie badań na świeżo pobranym materiale biologicznym!

### WYKONANIE OZNACZENIA

1-Reagent i 2-Reagent są gotowe do użycia. Do wykonania próby zerowej należy używać wody dejonizowanej.

### ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny do oznaczania aktywności frakcji MB kinazy kreatynowej, przeznaczony do wykonywania oznaczeń na automatycznym analizatorze ACCENT-300. Odczynniki powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

### WPROWADZENIE

Kinaza kreatynowa (CK) katalizuje przeniesienie grupy fosforanowej między fosforanem kreatyny a adenozynodifosforanem (ADP). Produktem tej reakcji jest adenozynotrifosforan (ATP) – komórkowe źródło energii. CK jest dimerem składającym się z dwóch różnych podjednostek nazwanych M i B. Trzy izoenzymy powstałe z tych podjednostek występują w mózgu i mięśniach gładkich (BB), mięśniach szkieletowych (MM) i mięśniu sercowym (MM i MB). Podwyższony poziom CK-MB w surowicy jest markerem zawału serca.

### ZASADA METODY

Optymalizowana metoda kinetyczna (CK NAC) oparta na zaleceniach Międzynarodowej Federacji Chemii Klinicznej (IFCC) z wykorzystaniem przeciwciał przeciwko CK-M. Przeciwciała skierowane przeciwko CK-M hamują całkowitą aktywność CK-MM (która stanowi główną część całkowitej aktywności CK) i podjednostki CK-M izoenzymu CK-MB. Mierzona jest tylko aktywność CK-B.



Szybkość tworzenia się NADPH mierzona jako zmiana absorbcji przy długości fali 340 nm jest wprost proporcjonalna do połowy aktywności CK-MB (aktywność podjednostki B).

### ODCZYNNIKI

#### Skład zestawu

1-Reagent	2 x 40 ml
2-Reagent	1 x 17 ml

#### Ilość testów:

ACCENT-300 330

Odczynniki przechowywane w temp. 2-8°C zachowują trwałość do daty ważności podanej na opakowaniu. Odczynniki przechowywane na pokładzie aparatu w 2-10°C są stabilne przez 9 tygodni.

#### Stężenia składników w zestawie

1-Reagent	100 mmol/l
bufor imidazolowy pH 6,7	
glukoza	20 mmol/l
N-acetylcysteina	20 mmol/l
octan magnezu	10 mmol/l

ACCENT-300 CK-MB

51\_03\_04\_024\_01

str. / page / strp. 1/7

### Wymagane działania:

W przypadku wykonywania oznaczeń na analizatorze ACCENT-300, może wystąpić, wpływający na wyniki oznaczeń, efekt przeniesienia pomiędzy odczynnikami: CK-MB – CK, CK-MB – CREATININE, CK-MB – CREA ENZYMATYC. W celu uniknięcia tego efektu należy zastosować się do zaleceń zawartych w instrukcji: 51\_03\_24\_007\_ACCENT-300\_CARRYOVER.

### WARTOŚCI PRAWIDŁOWE<sup>9</sup>

surowica	37°C
dorośli	do 24 U/l do 0,401 µkat/l

W przypadku, gdy aktywności CK-MB i całkowita aktywność CK przekraczają górne zakresy wartości prawidłowych, a aktywność CK-MB stanowi 6-25% całkowitej aktywności CK, istnieje duże prawdopodobieństwo, że u badanego pacjenta wystąpi zawał mięśnia sercowego. Zalecane jest opracowanie przez każde laboratorium własnych zakresów wartości prawidłowych charakterystycznych dla lokalnej populacji.

### KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń, należy dołączać surowice kontrolne CORMAY CK-MB CONTROL N (Nr kat. 5-183) i CORMAY CK-MB CONTROL P (Nr kat. 5-184). Do kalibracji analizatorów automatycznych należy stosować CORMAY CK-MB CALIBRATOR (Nr kat. 5-182). Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzana co 9 tygodni, przy każdej zmianie serii odczynnika lub w razie potrzeby np. jeśli wartości oznaczenia surowic kontrolnych nie mieszczą się w wyznaczonym zakresie.

### CHARAKTERYSTYKA OZNACZENIA

Podane niżej rezultaty uzyskano używając analizatora automatycznego ACCENT-300. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

- **Czuleść:** 11,9 U/l (0,198 µkat/l)
- **Liniowość:** do 2700 U/l (45 µkat/l).

Dla wyższych aktywności próbki należy rozcieńczyć 0,9% roztworem NaCl, oznaczenie powtórzyć, a wynik pomnożyć przez współczynnik rozcieńczenia.

### Spécificité / Interference

Hemoglobina – interferuje nawet w niewielkich ilościach, bilirubina do 20 mg/dl, kwas askorbinowy do 62 mg/l i triglicerydy do 1000 mg/dl nie wpływają na wyniki oznaczenia.

### Precyzja

Powtarzalność (run to run) n = 20	Średnia [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
poziom 1	35,90	1,45	4,03
poziom 2	128,50	1,53	1,19
Odtwarzalność (day to day) n = 80	Średnia [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
poziom 1	37,40	1,70	4,54
poziom 2	131,39	4,93	3,75

### Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń CK-MB wykonanych na ACCENT-300 (y) i na COBAS INTEGRA 400 (x), z użyciem 31 próbek, dało następujące wyniki:  
 $y = 1,0147 x - 0,2445 \text{ U/l}$   
 $R = 0,9984$  (R – współczynnik korelacji)

### UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z aktualnymi przepisami.

### LITERATURA

1. Würzburg U., Henrich H., Lang H., Prellwitz W., Neumeier D., Knedel M.: Klin. Wschr. 54, 357 (1976).
2. Würzburg U., Henrich H., Ortz H., Lang W., Prellwitz W., Neumeier D., Knedel M., Rick W.: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 15, 131 (1977).
3. DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem.: 15, 255 (1977).
4. Witt I., Trendelenburg C.: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 20, 235 (1982).
5. Commission on Enzymes of the Scandinavian Society for Clinical Chemistry and Clinical Phys.: Scand. J. Clin. Lab. Invest. 36, 711 (1976).
6. Chemnitz G., Schmidt E., Koller P.U., Busch E.W.: Dt. Med. Wschr. 104, 257 (1979).
7. Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 804-6 (1994).
8. Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 806-6 (1995).
9. Dembińska-Kieć A., Naskalski J.W.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Volumed, 786, (1998).

Data wydania: 10.2020

51\_03\_04\_024\_01

str. / page / strp. 2/7



## ACCENT-300 CK-MB

Cat. No 7-327

(EN)

### INTENDED USE

Diagnostic kit for determination of CK-MB fraction activity, used in automatic analyser ACCENT-300.

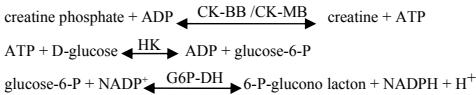
The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

### INTRODUCTION

Creatine kinase (CK) catalyzes the transfer of phosphate group between creatine phosphate and adenosine diphosphate (ADP). The product of this reaction is adenosine triphosphate (ATP) – molecular source of energy. CK is a dimer, composed of two different subunits called M and B. Three different isoenzymes formed from these subunits are found in brain and smooth muscle (BB), skeletal muscle (MM) and cardiac muscle (MM and MB). Increased CK-MB serum level is a strong marker of myocardial infarction.

### METHOD PRINCIPLE

Optimized kinetic method according to International Federation of Clinical Chemistry (IFCC) with use of antibodies against CK-M fraction. Specific antibodies against CK-M inhibit the complete CK-MM activity (which is the main part of total CK activity) and the CK-M subunit of CK-MB. Only CK-B activity is measured.



The rate of absorbance changes at  $\lambda=340$  nm is directly proportional to half of CK-MB activity (B subunit activity).

### REAGENTS

#### Package

1-Reagent	2 x 40 ml
2-Reagent	1 x 17 ml

The reagents, stored at 2-8°C are stable up to expiry date printed on the package. The reagents stored on board of the analyser at 2-10°C are stable for 9 weeks.

### Concentrations in the test

#### 1-Reagent

imidazole buffer pH 6.7	100 mmol/l
glucose	20 mmol/l
N-acetylcysteine	20 mmol/l
magnesium acetate	10 mmol/l
EDTA	2 mmol/l
NADP	2 mmol/l
ADP	2 mmol/l
AMP	5 mmol/l
HK	> 2.5 U/ml
polyclonal antibodies against CK-M; inhibiting capacity	8000 U/l

#### 2-Reagent

diadenosinepentaphosphate	10 $\mu\text{mol/l}$
glucose-6-phosphate-dehydrogenase (G6P-DH)	> 1.5 U/ml
creatine phosphate	30 mmol/l
preservatives	

#### Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- Do not freeze reagents
- Please refer to the MSDS for detailed information concerning safe storage and use of the product.
- Do not use reagents past the expiry date.
- Do not interchange caps among reagents.
- Results CK-MB can be falsely high in case of prostate, kidney, ovary, breast and bladder cancer when isoenzyme CK-BB appears in the blood.
- 1-Reagent meeting the criteria for classification in accordance with Regulation (EC) No 1272/2008.

Ingredients:

1-Reagent contains imidazole.

#### Danger



H360: May damage fertility or the unborn child.

P201: Obtain special instructions before use.

P202: Do not handle until all safety precautions have been read and understood.

P308+P313: IF exposed or concerned: Get medical advice/attention.

P405: Store locked up.

P501: Dispose of the contents/containers in accordance with the current legislation on waste treatment.

#### SPECIMEN

Serum, free from hemolysis.

CK activity is unstable and is rapidly lost during storage. Probes should be stored tightly closed and protected from light. Specimens can be stored up to 4-8 hours at 15-25°C or 1-2 days at 2-8°C or 1 month at -20°C.

Nevertheless it is recommended to perform the assay with freshly collected samples!

#### PROCEDURE

1-Reagent and 2-Reagent are ready to use.  
Deionised water is recommended as a reagent blank.

#### Actions required:

When performing assays in analyser ACCENT-300, there is a probability of **cross-contamination** affecting the tests results: CK-MB – CK, CK-MB – CREATININE, CK-MB – CREA ENZYMATIC. To avoid this effect follow the recommendations contained in the instruction 51\_03\_24\_007\_ACCENT-300\_CARRYOVER.

#### REFERENCE VALUES \*

serum	37°C	
adults	up to 24 U/l	up to 0.401 $\mu\text{kat/l}$

The probability that cardiac infarction has occurred is high when CK-MB and total CK activities are above normal values and CK-MB activity is between 6 and 25% of the total CK activity. It is recommended for each laboratory to establish its own reference ranges for local population.

### QUALITY CONTROL

For internal quality control it is recommended to use, with each batch of samples the CORMAY CK-MB CONTROL N (Cat. No 5-183) and CORMAY CK-MB CONTROL P (Cat. No 5-184).

For the calibration the CORMAY CK-MB CALIBRATOR (Cat. No 5-182) is recommended.

The calibration curve should be prepared every 9 weeks, with change of reagent lot number or as required e.g. quality control findings outside the specified range.

### PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The following results have been obtained using automatic analyser ACCENT-300. Results may vary if a different instrument or a manual procedure is used.

▪ **Sensitivity:** 11.9 U/l (0.198  $\mu\text{kat/l}$ ).

▪ **Linearity:** up to 2700 U/l (45  $\mu\text{kat/l}$ ).

For higher activity dilute sample with 0.9% NaCl and repeat the assay. Multiply the result by the dilution factor

#### ▪ Specificity / Interferences

Haemoglobin interfere even in small amounts, bilirubin up to 20 mg/dl, ascorbate up to 62 mg/l and triglycerides up to 1000 mg/dl do not interfere with the test.

#### ▪ Precision

Repeatability (run to run) n = 20	Mean [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
level 1	35.90	1.45	4.03
level 2	128.50	1.53	1.19
Reproducibility (day to day) n = 80	Mean [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
level 1	37.40	1.70	4.54
level 2	131.39	4.93	3.75

#### ▪ Method comparison

A comparison between CK-MB values determined at ACCENT-300 (y) and at COBAS INTEGRA 400 (x) using 31 samples gave following results:

y = 1.0147 x - 0.2445 U/l;

R = 0.9984 (R – correlation coefficient)

### WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

### LITERATURE

1. Würzburg U., Henrich H., Lang H., Prellwitz W., Neumeier D., Knedel M.: *Klin. Wschr.* 54, 357 (1976).
2. Würzburg U., Henrich H., Ortz H., Lang W., Prellwitz W., Neumeier D., Knedel M., Rick W.: *J. Clin. Chem. Clin. Biochem.* 15, 131 (1977).
3. DGKC: *J. Clin. Chem. Clin. Biochem.*: 15, 255 (1977).
4. Witt I., Trendelenburg C.: *J. Clin. Chem. Clin. Biochem.* 20, 235 (1982).
5. Commission on Enzymes of the Scandinavian Society for Clinical Chemistry and Clinical Phys.: *Scand. J. Clin. Lab. Invest.* 36, 711 (1976).
6. Chemnitz G., Schmidt E., Koller P.U., Busch E.W.: *Dtsch. Med. Wschr.* 104, 257 (1979).
7. Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. *Tietz Textbook of Clinical Chemistry*, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 804-6 (1994).
8. Tietz N.W., ed. *Clinical Guide to Laboratory Tests*, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 806-6 (1995).
9. Dembińska-Kiec A., Naskalski J.W.: *Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej*, Volumed, 786, (1998).

Date of issue: 10.2020.



## ACCENT-300 CK-MB

Kat.№ 7-327

(RUS)

### ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор для определения активности фракции MB креатининовой киназы, предназначен для использования на автоматическом анализаторе ACCENT-300.

Реагенты должны использоваться только для диагностики *in vitro*, квалифицированным лабораторным персоналом, в целях, для которых они предназначены, в соответствующих лабораторных условиях.

### ВВЕДЕНИЕ

Киназа креатиновая (СК) катализирует перенесение фосфатной группы между фосфатом креатина и аденоzinтрифосфатом (ADP). Продуктом этой реакции является аденоzinтрифосфат (ATP) – источник энергии в клетке. СК является димером, состоящим из двух разных субъединиц, названных М и В. Три изоэнзима, образующиеся из этих субъединиц, обнаруживаются в: мозгу и в гладких мышцах (BB), мышцах скелета (MM) и в сердечной мышце (MM и MB). Повышенный уровень СК-MB в сыворотке крови является показателем инфаркта.

### ПРИНЦИП МЕТОДА

Оптимизированный кинетический метод в соответствии с рекомендациями Международной Федерации Клинической Химии (IFCC). Метод основан на использовании антител против СК-М. Специфические антитела к СК-М ингибируют активность СК-MM (которая главным образом и определяет тотальную активность СК) и субъединицы СК-М изоэнзима СК-MB. Измеряется только активность СК-B.



### РЕАГЕНТЫ

#### Состав набора

1-Reagent	2 x 40 мл
2-Reagent	1 x 17 мл

При температуре 2-8°C, реагенты сохраняют стабильность в течение всего срока годности, указанного на упаковке. Стабильность реагента на борту анализатора при 2-10°C составляет 9 недель.

### Концентрации компонентов в реагентах

1-Reagent	100 ммол/л имидазол буфер pH 6,7	20 ммол/л Д-глюкоза	20 ммол/л N-ацетилцистеин	10 ммол/л ацетат магния
-----------	-------------------------------------	------------------------	------------------------------	----------------------------

ACCENT-300 CK-MB

51\_03\_04\_024\_01

str. / page / strp. 5/7



### Необходимые действия:

При выполнении анализов на анализаторе ACCENT-300, возможно искажение результатов анализов, вызванное **перекрестным загрязнением** между реагентами: СК-MB – СК, СК-MB – CREATININE, СК-MB – CREA ENZYMATIC. Чтобы избежать этого эффекта, следуйте рекомендациям, содержащимся в инструкции 51\_03\_24\_007\_ACCENT-300\_CARRYOVER.

### РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ \*

сыворотка	37°C
взрослые	до 24 Ед/л до 0,401 мккат/л

В случаях, когда активности СК-MB и общей СК превышают верхнюю границу нормальных значений, а активность СК-MB составляет 6-25% от активности общей СК, с высокой вероятностью это означает инфаркт миокарда у пациента.

Каждой лаборатории рекомендуется разработать собственные нормы, характерные для обследуемого контингента.

### КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества рекомендуется использовать контрольные сыворотки CORMAY CK-MB CONTROL N (Kat.№ 5-183) и CORMAY CK-MB CONTROL P (Kat.№ 5-184) для каждой серии измерений. Для калибровки автоматических анализаторов рекомендуется использовать CORMAY CK-MB CALIBRATOR (Kat.№ 5-182).

Калибровочную кривую следует составлять каждые 9 недель, при каждой смене лота реагента и в случае необходимости, напр. если результаты определения контрольных сывороток не попадают в референтный диапазон.

### ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Эти метрологические характеристики были получены при использовании автоматического анализатора ACCENT-300. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

- **Чувствительность:** 11,9 Ед/л (0,198 мккат/л).
- **Линейность:** до 2700 Ед/л (45 мккат/л).

В случае более высокой активности, пробу следует разбавить 0,9% раствором NaCl, повторить определение, а полученный результат помножить на коэффициент разведения.

### Специфичность / Интерференции

Гемоглобин интерферирует даже в небольшом количестве, билирубин до 20 мг/дл, аскорбиновая кислота до 62 мг/л и триглицериды в концентрации до 1000 мг/дл не влияют на результаты определений.

### Точность

Повторяемость (между сериями) n = 20	Среднее [Ед/л]	SD [Ед/л]	CV [%]
уровень 1	35,90	1,45	4,03
уровень 2	128,50	1,53	1,19

Воспроизводимость	Среднее	SD	CV
-------------------	---------	----	----

ACCENT-300 CK-MB

(изо дня в день) n = 80	[Ед/л]	[Ед/л]	[%]
уровень 1	37,40	1,70	4,54
уровень 2	131,39	4,93	3,75

51\_03\_04\_024\_01

str. / page / strp. 6/7

### Сравнение метода

Сравнение результатов определения активности СК-MB произведенных на ACCENT-300 (у) и на COBAS INTEGRA 400 (х) с использованием 31 образцов дало следующие результаты:  
 $y = 1,0147 x - 0,2445$  Ед/л;  
 $R = 0,9984$  (R – коэффициент корреляции)

### УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

### ЛИТЕРАТУРА

- Würzburg U., Hennrich H., Lang H., Prellwitz W., Neumeier D., Knedel M.: Klin. Wschr. 54, 357 (1976).
- Würzburg U., Hennrich H., Ortz H., Lang W., Prellwitz W., Neumeier D., Knedel M., Rick W.: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 15, 131 (1977).
- DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem.: 15, 255 (1977).
- Witt I., Tredelenburg C.: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 20, 235 (1982).
- Commission on Enzymes of the Scandinavian Society for Clinical Chemistry and Clinical Phys.: Scand. J. Clin. Lab. Invest. 36, 711 (1976).
- Chemnitz G., Schmidt E., Koller P.U., Busch E.W.: Dt. Med. Wschr. 104, 257 (1979).
- Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 804-6 (1994).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 806-6 (1995).
- Dembińska-Kiec A., Naskalski J.W.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Volumed, 786, (1998).

Дата создания: 10.2020

## ACCENT-300 CK-MB

**PROGRAM NA ANALIZATOR / APPLICATION / АДАПТАЦИЯ :**

**Parameters**

No.	22	Prim. Wave.	340
Test	CKMB	Sec. Wave.	630
Method	Kinetic	Sample Vol.	8
Direction	Ascend	R1 Vol.	200
Unit	U/l	R2 Vol.	40
Decimals	2	Line. Limit	20

Incubation	25	Antigen Check	
Reaction	10   25	Substrat	0

**R1 Blank**

Lower	0	Lower	0
Upper	0	Upper	0

**Response**

Lower	-2.5	Lower	11.9
Upper	2.5	Upper	2700

Sample Vol.	15	Full Name	CK-MB
Dilution	10	Print No.	22

**Calibration**

Rule	One Point Linear
K Factor	
Replicates	3
Interval	63
Sensitivity	0
Correlation	0
Difference	2.5
Blank Response	0   2.5
Coefficient	0
Difference	0
Non-linear SD	0

Data wydania / Date of issue / Дата создания: 10.2020