

## A-400 UA PLUS

Nr kat. 7-463 (PL)

### ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny z oksydazą askorbinianową do oznaczania stężenia kwasu moczowego, przeznaczony do wykonywania oznaczeń na automatycznym analizatorze BS-400.

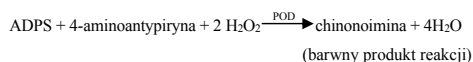
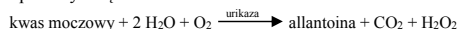
Odczynniki powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

### WPROWADZENIE

Kwas moczowy jest produktem degradacji puryn. Powstaje w wątrobie i jest wydalany z moczem. Zarówno ilość powstającego kwasu moczowego, jak i efektywność jego wydalania przez nerki, mają wpływ na zawartość moczanów we krwi. Podwyższony poziom kwasu moczowego może być spowodowany dną moczanową, białaczką, cukrzycą, nadczynnością tarczycy lub przynależnością, niewydolnością lub kamicy nerek. Stężenie kwasu moczowego we krwi oraz w moczu zależy od przesączania kłębuszkowego i jest wykorzystywane do monitorowania funkcji nerek.

### ZASADA METODY

Metoda enzymatyczna, kolorymetryczna, z urikazą i peroksydazą.



Intensywność zabarwienia jest wprost proporcjonalna do stężenia kwasu moczowego.

### ODCZYNNIKI

#### Skład zestawu

1-Reagent 2 x 40ml  
2-Reagent 1 x 21,5 ml

#### Ilość testów

BS-400 400

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 12 tygodni.

#### Stężenia składników w zestawie

bufor PIPES (pH 7,0) 100 mmol/l  
4-aminoantypiryna 0,78 mmol/l  
ADPS 0,67 mmol/l  
żelazycyanek potasowy 3,8 μmol/l  
peroksydaza (POD) > 38,34 μkat/l  
urikaza > 1,65 μkat/l  
oksydaza askorbinianowa > 66,7 μkat/l  
wodorotlenek sodu < 1 %  
konserwant

### Ostrzeżenia i uwagi

- Chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Należy zapoznać się z Kartą charakterystyki (MSDS), która zawiera szczegółowe informacje dotyczące zasad bezpiecznego przechowywania i stosowania wyrobu.
- 1-Reagent spełnia kryteria klasyfikacji zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1272/2008.

### Uwaga



H315 Działa drażniąco na skórę.  
H319 Działa drażniąco na oczy.  
P280 Stosować rękawice ochronne/odzież ochronną/ochronę oczu/ochronę twarzy.

P302+P352 W PRZYPADKU KONTAKTU ZE SKÓRĄ: Umyć dużą ilością wody z mydłem.

P305+P351+P338 W PRZYPADKU DOSTANIA SIĘ DO OCZU: Ostrożnie płukać wodą przez kilka minut. Wyjąć soczewki kontaktowe, jeżeli są i można je łatwo usunąć. Nadal płukać.

### MATERIAŁ BIOLOGICZNY

Mocz z dobowej zbiórki, surowica lub osocze krwi pobranej na heparynę bez śladów hemolizy.

Nie stosować EDTA, fluoroków i szczawianów.

**Przygotowanie moczu:** aby zapobiec wytrącaniu moczanów podczas dobowej zbiórki moczu do naczynia przeznaczonego do zbiórki należy dodać 10 ml roztworu NaOH (500 g/l). Przed oznaczeniem próbkę moczu z dobowej zbiórki należy rozcieńczyć wodą destylowaną w stosunku 1:4, wynik oznaczenia pomnożyć przez 5.

Surowica i osocze mogą być przechowywane 3-5 dni w temp. 2-8°C lub 6 miesięcy w -20°C.

Próbki moczu z dobowej zbiórki mogą być przechowywane do 3 dni w temperaturze pokojowej.

Jednak polecamy wykonywać badania na świeżo pobranym materiale biologicznym!

### WYKONANIE OZNACZENIA

1-Reagent i 2-Reagent są gotowe do użycia.

Do wykonania próby zerowej należy używać wody dejonizowanej.

### WARTOŚCI PRAWDILOWE<sup>5</sup>

surowica / osocze	mg/dl	μmol/l
kobiety	2,5 – 6,8	149 – 405
mężczyźni	3,6 – 7,7	214 – 458
mocz z dobowej zbiórki	mg/24h	mmol/24h
	250 – 750	1,49 – 4,46

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 następujące kontrole: CORMAY SERUM HN (Nr kat. 5-172) i CORMAY SERUM HP (Nr kat. 5-173) dla oznaczeń w surowicy oraz CORMAY URINE CONTROL LEVEL 1 (Nr kat. 5-161) i LEVEL 2 (Nr kat. 5-162) dla oznaczeń w moczu.

Do kalibracji analizatorów automatycznych należy stosować CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Nr kat. 5-174; 5-176) lub LEVEL 2 (Nr kat. 5-175; 5-177). Kalibrację należy wykonać z użyciem kalibratora oraz wody dejonizowanej.

Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzana co 12 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 BS-400. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

• **Czułość (surowica / osocze):**  
0,08 mg/dl (4,76 μmol/l).

• **Czułość (mocz):**  
0,07 mg/dl (4,16 μmol/l).

• **Liniowość (surowica / osocze):**  
do 30 mg/dl (1784 μmol/l).

• **Liniowość (mocz):**  
do 51 mg/dl (3033 μmol/l).

Dla wyższych stężeń, w surowicy lub osoczu, próbkę należy rozcieńczyć 0,9% roztworem NaCl, oznaczenie powtórzyć, a wynik pomnożyć przez współczynnik rozcieńczenia

### • Specyficzność / Interferencje

Hemoglobina do 1,25 g/dl, kwas askorbinowy do 62 mg/l, bilirubina do 20 mg/dl i triglicerydy do 1000 mg/dl nie wpływają na wyniki oznaczenia.

### • Precyzja

Powtarzalność (run to run) n=20	Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
poziom 1	4,73	0,03	0,64
poziom 2	8,58	0,03	0,34
Odtwarzalność (day to day) n=80	Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
poziom 1	4,81	0,10	1,98
poziom 2	8,84	0,07	0,74

### • Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń kwasu moczowego wykonanych na BS-400 (y) i na COBAS INTEGRA 400 (x), z użyciem 30 próbek surowicy, dało następujące wyniki:  
 $y = 0,9324x + 0,4056 \text{ mg/dl}$   
 $R = 0,9931$  (R – współczynnik korelacji)

Porównanie wyników oznaczeń kwasu moczowego wykonanych na BS-400 (y) i na ADVIA 1650 (x), z użyciem 27 próbek moczu, dało następujące wyniki:  
 $y = 0,891x + 2,0961 \text{ mg/dl}$   
 $R = 0,9884$  (R – współczynnik korelacji)

### UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z aktualnymi przepisami.

### LITERATURA

- Thefeld C. et al.: Dtsch. Med. Wschr. 98, 380-384 (1973).
- Barham D., Trinder P.: Analyst 97, 142-145 (1972).
- Fossati P., Prencipe L., Berti G.: Clin. Chem. 26/2, 227-231 (1980).
- Henry R.J.: Clinical Chemistry, Harper & Row Publishers Inc., New York (1974).
- Kaplan L.A., Pesce A.J., ed. Chemistry Theory, Analysis, and Correlation, 3rd ed. St Louis, MO: Mosby, 501-2 (1996).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 624, (1995).

Data wydania: 10.2020.

## A-400 UA PLUS

Cat. No 7-463

(EN)

### INTENDED USE

Diagnostic kit with ascorbate oxidase for determination of uric acid concentration used in automatic analyser BS-400.

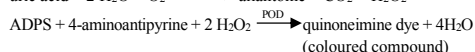
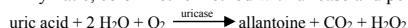
The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

### INTRODUCTION

Uric acid is a product of purine catabolism. It is produced in the liver and excreted in the urine. Both, the amount of uric acid production and the efficiency of renal excretion, affect serum urate level. Elevated serum uric acid level is caused usually by gout, leukemia, diabetes mellitus, hyperfunction of parathyroid and thyroid, renal failure, renal calculus. Urate concentration in serum and in urine depends on glomerular filtration, thus is useful for renal function monitoring.

### METHOD PRINCIPLE

Enzymatic, colorimetric method with uricase and peroxidase.



The colour intensity is proportional to the uric acid concentration.

### REAGENTS

#### Package

1-Reagent 2 x 40 ml  
2-Reagent 1 x 21.5 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 12 weeks.

### Concentrations in the test

buffer PIPES (pH 7.0) 100 mmol/l  
4-aminoantipyrine 0.78 mmol/l  
ADPS 0.67 mmol/l  
ferricyanide potassium 3.8 μmol/l  
peroxidase (POD) > 38.34 μkat/l  
uricase > 1.65 μkat/l  
ascorbate oxidase > 66.7 μkat/l  
sodium hydroxide < 1 %  
preservative

### Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- Please refer to the MSDS for detailed information concerning safe storage and use of the product.
- 1-Reagent meeting the criteria for classification in accordance with Regulation (EC) No 1272/2008.

### Warning



H315 Causes skin irritation.

H319 Causes serious eye irritation.

P280 Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection.

P302+P352 IF ON SKIN: Wash with plenty of soap and water.

P305+P351+P338 IF IN EYES: Rinse cautiously with water for several minutes. Remove contact lenses, if present and easy to do. Continue rinsing.

### SPECIMEN

24- hours urine, serum, heparinized plasma free from hemolysis.

Do not use EDTA, fluoride and oxalate as anticoagulants!

Urine preparation: To prevent precipitation of salts of uric acid, 10 ml of NaOH (500 g/L) should be added to the collection bottle before collection of a 24-hour specimen. Urine should be diluted with distilled water in the ratio of 1 to 4 (multiply the result by 5).

Serum and plasma can be stored 3-5 days at 2-8°C or 6 months at -20°C. 24-hours urine samples can be stored approximately 3 days at room temperature.

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.

### REFERENCE VALUES <sup>5</sup>

serum / plasma	mg/dl	μmol/l
females	2.5 – 6.8	149 – 405
males	3.6 – 7.7	214 – 458
24-hours urine	mg/24h	mmol/24h
	250 – 750	1.49 – 4.46

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 SERUM HN (Cat. No 5-172) and CORMAY SERUM HP (Cat. No 5-173) for determination in serum or CORMAY URINE CONTROL LEVEL 1 (Cat. No 5-161) and LEVEL 2 (Cat. No 5-162) for determination in urine.

For the calibration of automatic analysers systems the CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Cat. No 5-174; 5-176) or LEVEL 2 (Cat. No 5-175; 5-177) is recommended. Calibrator and deionised water should be used for calibration.

The calibration curve should be prepared every 12 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 BS-400. Results may vary if a different instrument or a manual procedure is used.

▪ **Sensitivity (serum / plasma):**  
0.08 mg/dl (4.76 μmol/l).

▪ **Sensitivity (urine):**  
0.07 mg/dl (4.16 μmol/l).

▪ **Linearity (serum / plasma):**  
up to 30 mg/dl (1784 μmol/l).

▪ **Linearity (urine):**  
up to 51 mg/dl (3033 μmol/l).

For higher concentration, in serum or plasma, dilute the sample with 0.9% NaCl and repeat the assay. Multiply the result by dilution factor.

### Specificity / Interferences

Haemoglobin up to 1.25 g/dl, ascorbate up to 62 mg/l, bilirubin up to 20 mg/dl and triglycerides up to 1000 mg/dl do not interfere with the test.

### Precision

Repeatability (run to run) n=20	Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
level 1	4.73	0.03	0.64
level 2	8.58	0.03	0.34
Reproducibility (day to day) n=80	Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
level 1	4.81	0.10	1.98
level 2	8.84	0.07	0.74

### Method comparison

A comparison between uric acid concentration at **BS-400** (y) and at **COBAS INTEGRA 400** (x) using 30 serum samples gave following results:

$$y = 0.9324 x + 0.4056 \text{ mg/dl};$$

$$R = 0.9931 \quad (R - \text{correlation coefficient})$$

A comparison between uric acid concentration at **BS-400** (y) and at **ADVIA 1650** (x) using 27 urine samples gave following results:

$$y = 0.891 x + 2.0961 \text{ mg/dl};$$

$$R = 0.9884 \quad (R - \text{correlation coefficient})$$

### WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

### LITERATURE

- Thefeld C. et al.: Dtsch. Med. Wschr. 98, 380-384 (1973).
- Barham D., Trinder P.: Analyst 97, 142-145 (1972).
- Fossati P., Principe L., Berti G.: Clin. Chem. 26/2, 227-231 (1980).
- Henry R.J.: Clinical Chemistry, Harper & Row Publishers Inc., New York (1974).
- Kaplan L.A., Pesce A.J., ed. Chemistry Theory, Analysis, and Correlation, 3rd ed. St Louis, MO: Mosby, 501-2 (1996).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 624, (1995).

Date of issue: 10.2020.

## A-400 UA PLUS

Кат.№ 7-463 (RUS)

### ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор с аскорбинат оксидазой для определения концентрации мочевой кислоты предназначен для использования на автоматическом анализаторе BS-400.

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

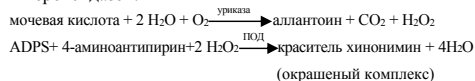
### ВВЕДЕНИЕ

Мочевая кислота – это продукт катаболизма пуринов. Она продуцируется в печени и выводится из организма с мочой. Оба этих параметра: количество продуцируемой мочевой кислоты и эффективность выводимого почками соединения определяет уровень уратов сыворотке.

Повышенный уровень мочевой кислоты в сыворотке обычно бывает связан с подагрой, лейкоемией, сахарным диабетом, гиперфункцией паращитовидных и щитовидной желез, почечной недостаточностью, мочекаменной болезнью. Так как концентрация уратов в сыворотке и моче зависит от клубочковой фильтрации, определение этого параметра полезно для мониторинга функции почек.

### ПРИНЦИП МЕТОДА

Энзиматический, колориметрический метод с уриказой и пероксидазой.



Интенсивность окраски пропорциональна концентрации мочевой кислоты.

### РЕАГЕНТЫ

#### Состав набора

1-Reagent 2 x 40 ml  
2-Reagent 1 x 21,5 ml

При температуре 2–8°C, реагенты сохраняют стабильность в течение всего срока годности, указанного на упаковке. Стабильность на борту анализатора при 2-10°C составляет 12 недель.

#### Концентрации компонентов в реагентах

PIPES-буфер (pH 7,0) 100 ммоль/л  
4-аминоантипирин 0,78 ммоль/л  
ADPS 0,67 ммоль/л  
ферроцианид калия 3,8 мкмоль/л  
пероксидаза (ПОД) > 38,34 мккат/л  
уриказа > 1,65 мккат/л  
аскорбинат оксидаза > 66,7 мккат/л  
гидроксид натрия < 1 %  
консервант

### Предостережения и примечания

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрязнения!
- Внимательно прочитайте паспорт безопасности химической продукции (MSDS), который содержит подробную информацию о правилах безопасного хранения и использования товара.
- 1-Реагент соответствует критериям классификации согласно постановлению (ЕС) № 1272/2008.

### Внимание



H315 Вызывает раздражение кожи.  
H319 Вызывает серьёзное раздражение глаз.  
P280 Пользоваться защитными перчатками/защитной одеждой/средствами защиты глаз/лица.

P302+P352 При попадании на кожу: Промыть большим количеством воды.

P305+P351+P338 При попадании в глаза: Осторожно промыть глаза водой в течение нескольких минут. Снять контактные линзы, если вы пользуетесь ими и если это легко сделать. Продолжить промывание глаз.

### БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

Моча, собранная в течение суток, сыворотка или плазма крови взятой на гепарин, без следов гемолиза.

Не использовать ЭДТА, фосфатов и солей щавелевой кислоты.

Приготовление мочи: чтобы избежать осаждения производных мочевины во время суточной сборки, в емкость для сборки поместить 10 мл раствора NaOH (500 г/л). Перед определением пробу суточной мочи развести водой дистиллированной в отношении 1:4, результат определения умножить на 5.

Сыворотку и плазму можно хранить в течение 3–5 дней при температуре 2-8°C, либо 6 месяцев при -20°C.

Пробы мочи можно хранить в течение 3 дней при комнатной температуре.

Тем не менее рекомендуется проведение определений на свежем биологическом материале!

### ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1-Reagent и 2-Reagent готовы к использованию.

В качестве бланк-реагента рекомендуется использовать деионизованную воду.

### РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ<sup>5</sup>

сыворотка / плазма	мг/дл	мкмоль/л
женщины	2,5 – 6,8	149 – 405
мужчины	3,6 – 7,7	214 – 458
моча (суточная)	мг/24часа	ммоль/24часа
	250 – 750	1,49 – 4,46

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

### КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества рекомендуется использовать контрольные: CORMAY SERUM HN (Кат. № 5-172) и CORMAY SERUM HP (Кат. № 5-173) при

исследовании сыворотки, либо CORMAY URINE CONTROL LEVEL 1 (Кат. № 5-161) и LEVEL 2 (Кат. № 5-162) при исследованиях мочи, для каждой серии измерений.

Для калибровки автоматических анализаторов рекомендуется использовать CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Кат.№ 5-174, 5-176) или LEVEL 2 (Кат.№ 5-175, 5-177). Для калибровки рекомендуется использовать калибратор и деионизованную воду.

Калибровочную кривую следует составлять каждые 12 недель, при каждой смене лота реагента или при необходимости, например, если результаты контроля качества не попадают в референсный диапазон.

### ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Эти метрологические характеристики были получены при использовании автоматического анализатора BS-400. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

■ **Чувствительность (сыворотка / плазма):**  
0,08 мг/дл (4,76 мкмоль/л).

■ **Чувствительность (моча):**  
0,07 мг/дл (4,16 мкмоль/л).

■ **Линейность(сыворотка / плазма):**  
до 30 мг/дл (1784 мкмоль/л).

■ **Линейность (моча):**  
до 51 мг/дл (3033 мкмоль/л).

В случае более высоких концентраций, в сыворотке либо плазме, пробу следует развести 0,9% NaCl, повторить определение, а результат умножить на коэффициент разведения.

### ■ Специфичность / Интерференции

Гемоглобин до 1,25 г/дл, аскорбат до 62 мг/л, билирубин до 20 мг/дл и триглицериды до 1000 мг/дл не влияют на результаты определений.

### ■ Точность

Повторяемость (между сериями) n=20	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
уровень 2	8,58	0,03	0,34
Воспроизводимость (изо дня в день) n=80	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
уровень 2	8,84	0,07	0,74

### ■ Сравнение метода

Сравнение результатов определения мочевой кислоты полученных на анализаторе BS-400 (y) и на COBAS INTEGRA 400 (x) с использованием 41 образцов сыворотки дало следующие результаты:

$$y = 0,914 x + 0,4697 \text{ мг/дл}; \\ R = 0,9975 \quad (R - \text{коэффициент корреляции})$$

Сравнение результатов определения мочевой кислоты полученных на анализаторе BS-400 (y) и на ADVIA 1650 (x) с использованием 82 образцов мочи дало следующие результаты:

$$y = 0,8379 x + 1,4577 \text{ мг/дл}; \\ R = 0,9936 \quad (R - \text{коэффициент корреляции})$$

### УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

### ЛИТЕРАТУРА

- Thefeld C. et al.: Dtsch. Med. Wschr. 98, 380-384 (1973).
- Barham D., Trinder P.: Analyst 97, 142-145 (1972).
- Fossati P., Prencipe L., Berti G.: Clin. Chem. 26/2, 227-231 (1980).
- Henry R.J.: Clinical Chemistry, Harper & Row Publishers Inc., New York (1974).
- Kaplan L.A., Pesce A.J., ed. Chemistry Theory, Analysis, and Correlation, 3rd ed. St Louis, MO: Mosby, 501-2 (1996).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 624, (1995).

Дата создания: 10.2020.



## A-400 UA PLUS

### PROGRAM NA ANALIZATOR / APPLICATION / АДАПТАЦИЯ:

<b>• Basic</b>		<b>Reagent Volume</b>		<b>Sample Volume</b>							
<b>Test information</b>		R1	160	Standard	4	15	10				
No.	50	R2	40	Increased	8	15	10				
Test	UA PLUS	R3		Decreased	2	15	10				
Full Name	Uric Acid PLUS	R4									
Std. No.	50										
<b>Reaction Parameters</b>		<b>Direction</b>		<b>Result Setup</b>							
Reac. Type	Endpoint	Increase		Decimal	0.01	Slope	1				
Pri. Wave	546	Rtg. Blank	41 42	Unit	mg/dl	Inter	0				
Sec. Wave	800	Reac. Time	61 62								
<b>Judgment Criteria</b>		<b>Lin. Range</b>		<b>Prozone</b>			<b>Rate</b>				
Absorbance	0 0	0.08 30		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Incre. Test	0	Lin. Limit		Q1	0	Q2	0	Q3	0	Q4	0
Decre. Test	0	Subs. Limit		PC	0	ABS	0				

<b>• Calibration</b>		<b>Judgment Criteria</b>		<b>Blank Abs.</b>	
<b>Calibration</b>		Sensitivity			
Rule	Two-point Linear	Factor Diff.		Error Limit	
Replicate	3	SD		Corr. Coeff.	
K					
<b>• QC</b>		<b>Auto QC</b>			
<b>Rules</b>		Cum. Sum Check		Interval	
Westgard Multi-rule		1.0 - 2.7			
v	1-2S	• 1.0 - 3.0			
v	1-3S	0.5 - 5.1			
v	2-2S				
v	R-4S				
v	4-1S				
v	10-X				

Data wydania / Date of issue / Дата создания: 10.2020