



FIA Progesterona | FIA Progesterona

Kit para quantificar a concentração de progesterona no soro humano nos equipamentos da linha ANALISA FIA por imunoenensaio fluorescente.

Ref: 180
MS 80022230275

Kit para cuantificar la concentración de progesterona en suero humano en los equipos de la línea ANALISA FIA por inmunoensayo fluorescente.

MÉTODO

Imunoensaio fluorescente.

FINALIDADE

Reagentes para quantificar a concentração de progesterona no soro humano nos equipamentos da linha ANALISA FIA por imunoenensaio fluorescente.

Apenas para uso diagnóstico *in vitro*. Apenas para uso profissional.

FUNDAMENTO

O teste de Progesterona é usado para detectar a concentração de progesterona no soro humano.

A Progesterona (PROG) é um tipo de esteroide contendo 21 carbonos que é um metabólito intermediário de produção na síntese de esteroide. A Progesterona (PROG) no sangue é em sua maioria fabricada pelo corpo lúteo e pela placenta na mulher, enquanto é secretada principalmente pelo córtex adrenal no homem.

Além disso, cerca de 97% a 98% da Progesterona (PROG) pode se ligar com a albumina e globulina de ligação a corticosteróides (CBG).. É metabolizado no fígado, decomposto em pregnanodiol, sulfato hidrossolúvel e derivado de glicose, e então excretado na urina.

Progesterona (PROG) é considerado um esteróide significativo, não apenas desempenhando um papel importante para ajustar o ciclo menstrual, mantendo também a ênclise. Na fase posterior da menstruação, o PROG provoca o crescimento da glândula na mucosa uterina, congestão do útero e aumento da espessura do endométrio para preparar a implantação do óvulo fertilizado. Após a implantação do óvulo fertilizado, a Progesterona (PROG) faz com que ele produza a placenta, reduzindo a excitação do útero gravídico e proibindo sua ação para fazer o feto crescer com segurança. A concentração de Progesterona (PROG) aumentará rapidamente no soro após a ovulação, de modo que é considerado um marcador confiável de ovulação natural ou indução de ovulação. Assim, é um método confiável para prever o possível aborto e gestação anormal. Além disso, é aplicado para garantir a ovulação, monitorar a terapia de reposição de progesterona, avaliar o primeiro trimestre de gravidez e avaliar o estado do hormônio.

Portanto, é um método absolutamente necessário para estudar fisiologia e fisiopatologia ovariana.

PRINCÍPIO

Este reagente é baseado no método de competição de imunoenensaio de fluxo lateral fluorescente.

Enquanto a amostra e o tampão são misturados, a progesterona na amostra e o anticorpo monoclonal anti-PROG de camundongo marcado com microesfera fluorescente (contém Európio) formam um complexo de reação. Durante o fluxo lateral, os anticorpos livres marcados se movem junto com a membrana de nitrocelulose para uma linha de detecção (linha T: revestida com antígeno PROG). Anticorpos livres marcados são capturados e dão sinal fluorescente após estimulação. Assim, os sinais fluorescentes estão negativamente correlacionados com as concentrações de PROG no soro humano.

O sinal fluorescente será quantificado e calculado de acordo com a curva de calibração (fornecida com os reagentes) para representar a concentração de PROG no soro humano.

MATERIAL FORNECIDO

1. Cartucho de teste - 25 testes/kit
2. Tampão de detecção - 25 tubos/kit
3. Cartão SD - 1 peça/kit

Material necessário, mas não fornecido:

1. Analisa FIA 100 ou FIA 600
2. Pipetas e ponteiras (intervalo 10-100µL)
3. Recipientes de coleta de amostras
4. Cronômetro

ESTABILIDADE

1. Armazene o tampão de detecção a 2-8°C, e a vida útil será de 24 meses.
2. Armazene o cartucho de teste a 2-30 °C, e a vida útil será de 24 meses.
3. O cartucho de teste deve ser usado dentro de 30 minutos após a abertura do sachê.

PRECAUÇÕES E CUIDADOS ESPECIAIS

- Aplicar os cuidados habituais de segurança na manipulação dos reagentes e amostra biológica.
- Recomendamos o uso das Boas Práticas em Laboratório Clínico para a execução do teste.
- Descartar os reagentes e as amostras de acordo com as resoluções normativas locais, estaduais e federais de preservação do meio ambiente.
- Recomendamos o uso de equipamentos de proteção individual (EPI) como avental, óculos de segurança, luvas descartáveis e outros que se fizerem necessários para a realização do teste.
- Todas as amostras de sangue (incluindo as amostras restantes após o teste), reagentes usados e resíduos devem ser tratados como materiais infecciosos.
- O reagente é para uso único. Uma vez que o sachê é aberto, deve ser usado dentro de 30 minutos para evitar falhas causadas pela absorção de umidade.
- Ao usar o cartucho de teste e os instrumentos, a vibração e o ambiente eletromagnético devem ser evitados.

- O número do lote de tampões e cartuchos de teste deve ser compatível.
- Não insira os cartuchos contaminados com sangue ou outros líquidos na superfície. Isso pode causar danos ao instrumento.

COLETA E PREPARAÇÃO DE AMOSTRAS

1. O teste pode ser realizado com amostra de soro humano.
2. O recipiente de coleta de amostra deve ser um tubo pró-coagulante para soro.
3. Coleta de amostras: método de punção venosa para coleta de sangue, se a amostra não puder ser utilizada logo após a coleta, ela pode ser armazenada na geladeira a 2-8 °C por não mais de 7 dias, ou em - 20 °C por não mais de 6 meses. As amostras devem ser recuperadas à temperatura ambiente antes dos testes.
4. Separe o soro do sangue o mais rápido possível para evitar hemólise.

PROCEDIMENTO DE TESTE

Consulte o manual de operação dos analisadores ANALISA FIA para obter detalhes. O teste deve ser operado à temperatura ambiente (~25°C).

Etapa 1: Preparação

Verifique/insira o cartão SD no equipamento.

Retire um tubo de tampão da geladeira e equilibre-o à temperatura ambiente.

Etapa 2: Amostragem

Pipete 40µL de soro com uma pipeta de transferência e transfira para um tubo de tampão de detecção.

Etapa 3: Mistura

Misture bem a amostra com tampão batendo ou invertendo o tubo.

Etapa 4: Carregando

Pipete 80µL da mistura de amostra e tampão com uma pipeta de transferência e dispense no poço do cartucho de teste.

Observação: As etapas 2 a 4 devem ser concluídas em 1 minuto para garantir a precisão dos resultados do teste.

Etapa 5: Teste

Certifique-se de que não há bolhas de ar. Insira imediatamente o cartucho de teste no analisador e incube por 10 minutos.

NOTA: Consulte o manual de operação de um modelo específico do analisador para obter detalhes.

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Intervalo de referência normal (ng/mL):

Masculino: NG - 0,97

Feminino: Fase folicular (NG - 7,00), Período ovulatório (0,60 - 4,50), Fase lútea (2,00 - 25,00), Menopausa (NG - 1,60)

Primeiro trimestre de gravidez: 8,6 - 49,36

Segundo trimestre de gravidez: 12,5 - >80

Terceiro trimestre de gravidez: 59,62 - >80

Nota: Sugere-se que o intervalo de referência individual seja estabelecido para cada laboratório.

LIMITAÇÕES DO PROCEDIMENTO

1. A amostra de teste deve ser soro humano.
2. O anticorpo anti-camundongo humano (HAMA) pode estar presente em pacientes que receberam imunoterapia com um anticorpo monoclonal murino. Este kit foi especialmente projetado para minimizar o efeito desses anticorpos nos resultados do teste. No entanto, o resultado do teste deve ser cuidadosamente avaliado quando se sabe que os pacientes têm esses anticorpos.
3. Outros fatores também podem induzir o resultado falso, incluindo tecnologia, erro operacional e outros fatores de amostra.

CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

Exatidão

Cartuchos de teste de três lotes do FIA Progesterona cat. 180 foram testados com dois níveis de concentração de controle de Progesterona e os desvios dos resultados estavam dentro de $\pm 15\%$.

Intervalo de Ensaio e Limite de Detecção

Faixa de ensaio: 0,30 - 80,00 ng/mL

O limite de detecção mais baixo: 0,30 ng/mL

Linearidade

Foram testadas concentrações seriadas de materiais de referência de Progesterona (PROG) entre 3,00 - 80,00 ng/mL e o coeficiente de correlação (R) foi $\geq 0,9801$.

Precisão

Precisão intra-lote

A precisão intra-lote foi determinada testando materiais de referência de Progesterona em dois níveis de concentração usando 30 cartuchos de teste de 3 lotes consecutivos aleatoriamente (10 cartuchos de teste de cada lote). O C. V. é $\leq 15\%$.

Precisão entre lotes

A precisão entre lotes foi determinada testando materiais de referência de Progesterona (PROG) usando 30 cartuchos de teste de 3 lotes consecutivos aleatoriamente (10 cartuchos de teste de cada lote). O C. V. é $\leq 20\%$.

Especificidade

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de estradiol é de 500 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de testosterona é de 500 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3ng/mL quando a concentração de cortisol é de 500 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de aldosterona é de 500 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de estriol é de 100 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de 17- β estradiol é de 100 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de estrona é de 100 ng/mL.

A concentração de Progesterona (PROG) não é superior a 0,3 ng/mL quando a concentração de 17- α hidroxil progesterona é de 100 ng/mL.

Interferentes

A icterícia (bilirrubina até 400 μ mol/L), a lipemia (triglicérides até 20 mmol/L), fator reumatóide (FR até 3250 IU/mL) e a hemólise (hemoglobina até 15 mg/mL) não produzem interferências na reação.

CONTROLE DA QUALIDADE

O laboratório clínico deve ter implementado um Programa de Garantia da Qualidade para assegurar que todos os procedimentos laboratoriais sejam realizados de acordo com os Princípios das Boas Práticas de Laboratório Clínico (BPLC).

Para controle e verificação do desempenho do kit podem ser utilizadas amostras controle positivas e negativas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diagnosis value of progesterone in serum for ectopic pregnancy. [J]. China moderndoc tor.2011, 32: 88-91.
2. Hansen JH, et al. HAMA Interference with Murine Monoclonal Antibody-Based Immunoassays [J].J of Clin Immunoassay, 1993, 16:294-299.
3. Levinson SS. The Nature of Heterophilic Antibodies and the Role in Immunoassay Interference.[J]. J of Clin Immunoassay, 1992, 15:108-114.
4. GOLD ANALISA: Dossiê Técnico do Produto.

TERMOS E CONDIÇÕES DE GARANTIA DA QUALIDADE DO PRODUTO

Lei nº 8.078 de 11-9-90 - Código de Defesa do Consumidor

A Gold Analisa garante a substituição, sem ônus para o consumidor, de todos os produtos que comprovadamente apresentarem problemas técnicos, desde que o usuário utilize equipamentos e materiais em boas condições técnicas, siga rigorosamente o procedimento técnico e as recomendações estabelecidas nas Instruções de Uso.

Nº do lote e data de validade: Vide Rótulos do Produto

Gold Analisa Diagnóstica Ltda - CNPJ: 03.142.794/0001-16

AF MS Nº 800222-3 - Reg. MS - Nº 80022230275

Farm. Resp. Isabela Fernandes dos Santos - CRF-MG 16773

Av. Nossa Senhora de Fátima, 2363 - Carlos Prates - Fone: (31) 3272-1888

Belo Horizonte MG Brasil CEP: 30710-020

Home page: www.goldanalisa.com.br

E-mail: goldanalisa@goldanalisa.com.br

Setor de Apoio ao Cliente (SAC): 0800 703 1888

Analisa é marca registrada da Gold Analisa Diagnóstica Ltda

SIMBOLOGIA

	Número do catálogo		Limite de temperatura
	Número do lote		Quantidade de testes
	Produto para diagnóstico <i>in vitro</i>		Consultar as instruções de uso
	Data limite de utilização		Fabricado por

Revisão: 03/2023



FIA Progesterona | FIA Progesterona

Kit para quantificar a concentração de progesterona no soro humano nos equipamentos da linha ANALISA FIA por imunoensaio fluorescente.

Ref: 180
MS 80022230275

Kit para cuantificar la concentración de progesterona en suero humano en los equipos de la línea ANALISA FIA por inmunoensayo fluorescente.

MÉTODO

Inmunoensayo fluorescente.

META

Reactivos para cuantificar la concentración de progesterona en suero humano en los equipos de la línea ANALISA FIA por inmunoensayo fluorescente.

Sólo para uso diagnóstico in vitro. Solo para uso profesional.

FONDO

La prueba de progesterona se utiliza para detectar la concentración de progesterona en suero humano.

La progesterona (PROG) es un tipo de esteroide que contiene 21 carbonos y es un metabolito de producción intermedia en la síntesis de esteroides. La progesterona (PROG) en la sangre es fabricada principalmente por el cuerpo lúteo y la placenta en las mujeres, mientras que en los hombres es secretada principalmente por la corteza suprarrenal.

Además, alrededor del 97 % al 98 % de la progesterona (PROG) se puede unir con la albúmina y la globulina fijadora de corticosteroides (CBG) excretada en la orina.

La progesterona (PROG) se considera un esteroide importante, que no solo juega un papel importante en el ajuste del ciclo menstrual, sino que también mantiene la encisión. En la última fase de la menstruación, PROG provoca el crecimiento de glándulas en el revestimiento uterino, la congestión del útero y el engrosamiento del endometrio para prepararlo para la implantación del óvulo fertilizado. Después de la implantación del óvulo fecundado, la Progesterona (PROG) hace que se produzca la placenta, reduciendo la excitación del útero grávido e impidiendo su acción para que el feto crezca de forma segura. La concentración de progesterona (PROG) aumentará rápidamente en el suero después de la ovulación, por lo que se considera un marcador fiable de la ovulación natural o de la inducción de la ovulación. Por lo tanto, es un método confiable para predecir posibles abortos espontáneos y embarazos anormales. Además, se aplica para asegurar la ovulación, monitorear la terapia de reemplazo de progesterona, evaluar el primer trimestre del embarazo y evaluar el estado hormonal.

Por lo tanto, es un método absolutamente necesario para estudiar la fisiología y fisiopatología ovárica.

PRINCIPIO

Este reactivo se basa en el método de competencia de inmunoensayo de flujo lateral fluorescente.

Mientras se mezclan la muestra y el tampón, la progesterona de la muestra y el anticuerpo monoclonal anti-PROG de ratón marcado con microesferas fluorescentes (que contiene europio) forman un complejo de reacción. Durante el flujo lateral, los anticuerpos marcados libres se mueven a lo largo de la membrana de nitrocelulosa hasta una línea de detección (línea T: recubierta con antígeno PROG). Los anticuerpos libres marcados se capturan y emiten fluorescencia tras la estimulación. Por tanto, las señales fluorescentes se correlacionan negativamente con las concentraciones de PROG en el suero humano.

La señal fluorescente se cuantificará y calculará según la curva de calibración (suministrada con los reactivos) para representar la concentración de PROG en suero humano.

MATERIAL SUMINISTRADO

1. Cartucho de prueba - 25 pruebas/kit
2. Tampón de detección - 25 tubos/kit
3. Tarjeta SD - 1 pieza/kit

Materiales necesarios pero no proporcionados:

1. Analizar FIA 100 o FIA 600
2. Pipetas y puntas (rango 10~100µL)
3. Recipientes de recogida de muestras
4. Cronómetro

ESTABILIDAD

1. Almacene el tampón de detección a 2-8 °C, la vida útil es de 24 meses.
2. Almacene el cartucho de prueba a 2-30 °C, la vida útil será de 24 meses.
3. El cartucho de prueba debe usarse dentro de los 30 minutos posteriores a la apertura del sobre.

PRECAUCIONES Y CUIDADOS ESPECIALES

- Aplique las precauciones de seguridad habituales al manipular reactivos y muestras biológicas.
- Recomendamos el uso de Buenas Prácticas de Laboratorio Clínico para realizar la prueba.
- Deseche los reactivos y las muestras de acuerdo con las resoluciones reglamentarias locales, estatales y federales para la preservación del medio ambiente.
- Recomendamos el uso de equipos de protección personal (EPI) como delantal, gafas de seguridad, guantes desechables y otros que puedan ser necesarios para la realización de la prueba.
- Todas las muestras de sangre (incluidas las muestras restantes después de la prueba), los reactivos usados y los desechos deben tratarse como materiales infecciosos.

- El reactivo es para un solo uso. Una vez abierto el sobre, se debe utilizar antes de 30 minutos para evitar fallos por absorción de humedad.
- Al utilizar el cartucho de prueba y los instrumentos, se deben evitar las vibraciones y el entorno electromagnético.
- El número de lote de tampones y cartuchos de prueba debe coincidir.
- No inserte cartuchos contaminados con sangre u otros líquidos en la superficie. Esto puede causar daños al instrumento.

OBTENCIÓN Y PREPARACIÓN DE MUESTRAS

1. La prueba se puede realizar con una muestra de suero humano.
 2. El recipiente de recogida de muestras debe ser un tubo procoagulante para suero.
 3. Recolección de muestras: método de punción venosa para la recolección de sangre, si la muestra no se puede usar inmediatamente después de la recolección, se puede almacenar en el refrigerador a 2-8 °C por no más de 7 días, o a -20 °C por no más de 6 meses.
- Las muestras deben recuperarse a temperatura ambiente antes de la prueba.
4. Separe el suero de la sangre lo antes posible para evitar la hemólisis.

PROCEDIMIENTO DE PRUEBA

Ver el manual de operación de los analizadores ANALISA FIA para más detalles.

La prueba debe operarse a temperatura ambiente (~25 °C).

Paso 1: Preparación

Compruebe/inserte la tarjeta SD en el dispositivo.

Retire un tubo de solución amortiguadora del refrigerador y equilibre a temperatura ambiente.

Paso 2: Muestreo

Pipetee 40 µL de suero con una pipeta de transferencia y transfíralo a un tubo de tampón de detección.

Paso 3: Mezcla

Mezcle bien la muestra con el tampón golpeando o invirtiendo el tubo.

Paso 4: Cargando

Pipetee 80 µL de la mezcla de muestra y tampón con una pipeta de transferencia y dispense en el pocillo del cartucho de prueba.

Nota: Los pasos 2 a 4 deben completarse en 1 minuto para garantizar resultados de prueba precisos.

Paso 5: Prueba

Asegúrese de que no haya burbujas de aire. Inserte inmediatamente el cartucho de prueba en el analizador e incube durante 10 minutos.

NOTA: Consulte el manual de funcionamiento de un modelo de analizador específico para obtener más información.

INTERVALO DE REFERENCIA

Rango de referencia normal (ng/mL):

Hombre: NG - 0.97

Femenino: Fase Folicular (NG - 7.00), Período Ovulatorio (0.60 - 4.50), Fase Lútea (2.00 - 25.00), Menopausia (NG - 1.60)

Primer trimestre del embarazo: 8,6 - 49,36

Segundo trimestre del embarazo: 12,5 ->80

Tercer trimestre del embarazo: 59,62 ->80

Nota: Se sugiere establecer el rango de referencia individual para cada laboratorio.

LIMITACIONES DEL PROCEDIMIENTO

1. La muestra de prueba debe ser suero humano.
2. El anticuerpo anti-ratón humano (HAMA) puede estar presente en pacientes que han recibido inmunoterapia con un anticuerpo monoclonal murino. Este kit está especialmente diseñado para minimizar el efecto de estos anticuerpos en los resultados de las pruebas. Sin embargo, el resultado de la prueba debe evaluarse cuidadosamente cuando se sabe que los pacientes tienen estos anticuerpos.
3. Otros factores también pueden inducir un resultado falso, incluida la tecnología, el error operativo y otros factores de la muestra.

CARACTERÍSTICAS DE PRESENTACIÓN

Exactitud

Gato de progesterona FIA. Se probaron 180 con dos niveles de concentración de control de progesterona y las desviaciones de los resultados estuvieron dentro de ± 15%.

Intervalo de prueba y límite de detección

Rango de ensayo: 0,30 - 80,00 ng/mL

El límite de detección más bajo: 0,30 ng/mL

Linealidad

Se probaron concentraciones en serie de materiales de referencia de progesterona (PROG) entre 3,00 y 80,00 ng/mL y el coeficiente de correlación (R) fue ≥ 0,9801.

Precisión

precisión dentro del lote

La precisión intra-lote se determinó analizando los materiales de referencia de progesterona en dos niveles de concentración utilizando 30 cartuchos de prueba de 3 lotes aleatorios consecutivos (10 cartuchos de prueba de cada lote). El C.V. es $\leq 15\%$.

Precisión entre lotes

La precisión entre lotes se determinó analizando los materiales de referencia de progesterona (PROG) utilizando 30 cartuchos de prueba de 3 lotes aleatorios consecutivos (10 cartuchos de prueba de cada lote). El C.V. es $\leq 20\%$.

Especificidad

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/ml cuando la concentración de estradiol es de 500 ng/ml.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/mL cuando la concentración de testosterona es de 500 ng/mL.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/ml cuando la concentración de cortisol es de 500 ng/ml.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/mL cuando la concentración de aldosterona es de 500 ng/mL.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/ml cuando la concentración de estriol es de 100 ng/ml.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/mL cuando la concentración de 17- β estradiol es de 100 ng/mL.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/ml cuando la concentración de estrona es de 100 ng/ml.

La concentración de Progesterona (PROG) no es superior a 0,3 ng/mL cuando la concentración de 17- α hidroxil progesterona es de 100 ng/mL.

Entrometido

La ictericia (bilirrubina hasta 400 $\mu\text{mol/L}$), la lipemia (triglicéridos hasta 20 mmol/L), el factor reumatoide (FR hasta 3250 UI/mL) y la hemólisis (hemoglobina hasta 15 mg/mL) no interfieren con la reacción.

CONTROL DE CALIDAD

El laboratorio clínico debe haber implementado un Programa de Garantía de Calidad para garantizar que todos los procedimientos de laboratorio se realicen de acuerdo con los Principios de Buenas Prácticas de Laboratorio Clínico (GCLP).

Para el control y verificación del rendimiento del kit, se pueden utilizar muestras de control positivo y negativo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diagnosis value of progesterone in serum for ectopic pregnancy. [J]. China moderndoc tor.2011, 32: 88-91.
2. Hansen JH, et al. HAMA Interference with Murine Monoclonal Antibody-Based Immunoassays [J]. J of Clin Immunoassay, 1993, 16:294-299.
3. Levinson SS. The Nature of Heterophilic Antibodies and the Role in Immunoassay Interference.[J]. J of Clin Immunoassay, 1992, 15:108-114.
4. GOLD ANALISA: Dossiê Técnico do Produto.

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA GARANTÍA DE CALIDAD DEL PRODUCTO

Ley N° 8078 del 11/09/90 - Código de Protección al Consumidor

Gold Analisa garantiza la reposición, sin cargo para el consumidor, de todos los productos que demuestren tener problemas técnicos, siempre que el usuario utilice equipos y materiales en buen estado técnico, siga estrictamente el procedimiento técnico y las recomendaciones establecidas en el Instructivo de Usar.

Número de lote y fecha de caducidad: consulte las etiquetas del producto

Oro Analisa Diagnóstica Ltda - CNPJ: 03.142.794/0001-16

AF MS No. 800222-3 - Reg. MS - N° 80022230275

Granja. Respuesta Isabela Fernandes dos Santos - CRF-MG 16773

AV. Nossa Senhora de Fátima, 2363 - Carlos Prates - Teléfono: (31) 3272-1888

Belo Horizonte MG Brasil CEP: 30710-020

Página de inicio: www.goldanalisa.com.br

Correo electrónico: goldanalisa@goldanalisa.com.br

Sector de Atención al Cliente (SAC): 0800 703 1888

Analisa es una marca registrada de Gold Analisa Diagnóstica Ltda.

SIMBOLOGIA

	Número de catálogo		Límite de temperatura
	Número de lote		Número de pruebas
	Producto de diagnóstico in vitro		Consultar las instrucciones de uso
	Fecha límite de uso		Fabricado por

Revisión: 03/2023