

STANDARD Q

COVID-19 IgM/IgG Duo

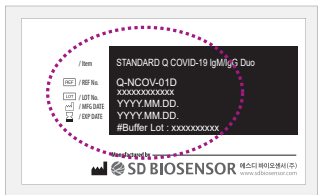
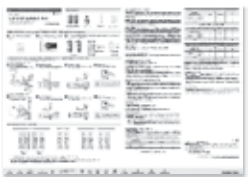
STANDARD™ Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test

NALEŻY PRZECZYTAĆ UWAŻNIE PRZED WYKONANIEM TESTU



PRZYGOTOWANIE - Testy STANDARD Q COVID-19 IgM oraz IgG powinny być przeprowadzane w tym samym czasie.

- 1 Uważnie przeczytać instrukcję użytkownika STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test.
- 2 Sprawdzić datę ważności z tyłu torebki foliowej. Nie używać testu po upływie daty ważności.

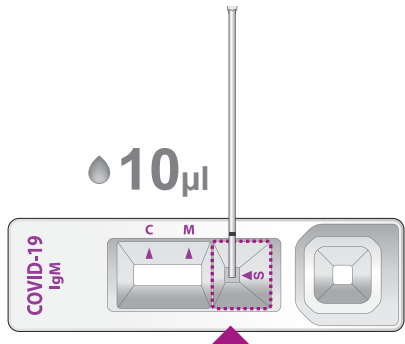
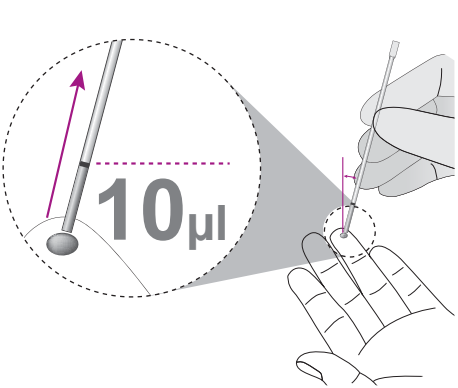


PROCEDURA BADANIA - Pamiętaj, aby przetestować jednocześnie STANDARD Q COVID-19 IgM i IgG.

Procedury badania dla testów COVID-19 IgM oraz IgG są takie same.

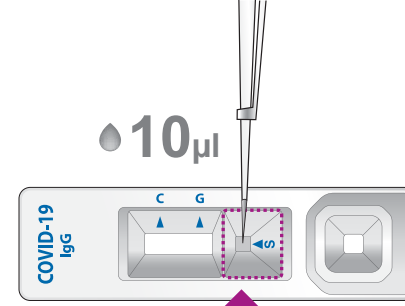
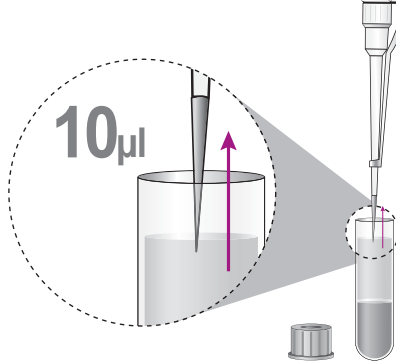
Krew pełna kapilarna

- 1 Pobieranie Próbkii Korzystając z rurki kapilarnej pobrać 10µl krwi pełnej kapilarnej do czarnej linii na rurce kapilarnej.
- 2 Dodawanie Próbkii Dodać pobraną krew pełną kapilarną do studzienki na próbce kasetki testowej.

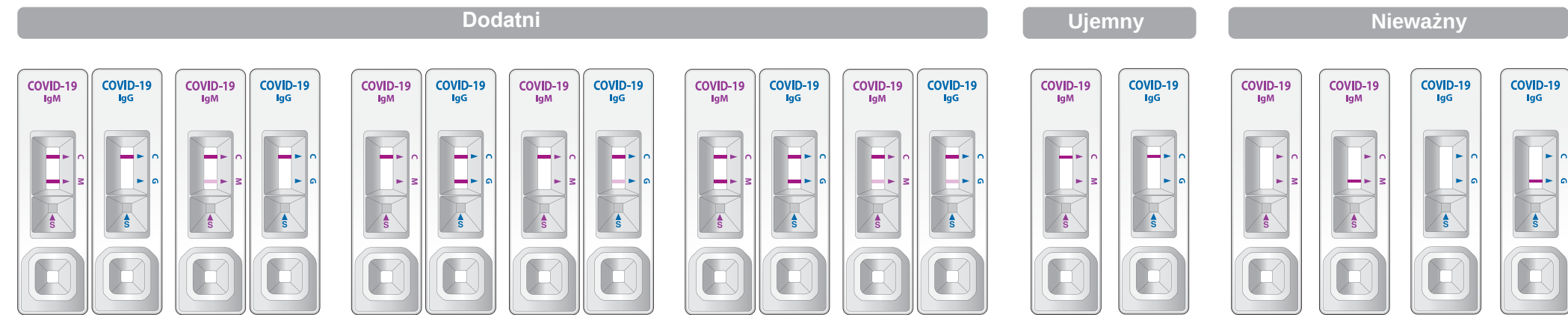


Krew pełna żylna/surowica/osocze

- 1 Pobieranie Próbkii Korzystając z mikropipety pobrać 10µl surowicy, osocza lub krwi pełnej żylny.
- 2 Dodawanie Próbkii Dodać pobraną surowicę/osocze lub krew pełną żylną do studzienki na próbce kasetki testowej.



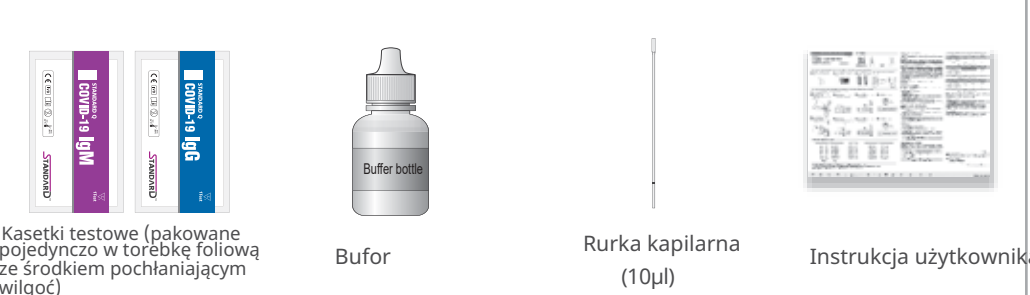
INTERPRETACJA WYNIKÓW TESTU



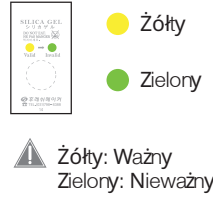
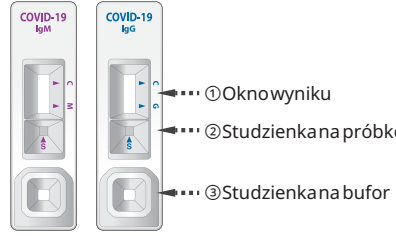
Przeprowadź test ponownie z użyciem nowej kasetki.

1. W górnej części okna wyników pojawi się kolorowy pasek, wskazujący, że test działa poprawnie. Ten pasek to linia kontrolna (C).
2. W dolnej części okna wyników pojawi się kolorowy pasek. Te paski to linie testowe IgM/IgG (M, G).
3. Nawet jeżeli linia kontrolna jest niewidoczna lub linia testowa nie jest jednolita, test należy uznać za wykonany prawidłowo, a wynik testu należy interpretować jako dodatni.
- * **STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test może wejść w reakcję krzyżową z przeciwciałem przeciw SARS-CoV-2.**
- * **Wyniki badań przeciwciał nie powinny być wykorzystywane jako jedyna podstawa do diagnozowania lub wykluczania zakażenia SARS-CoV-2 lub do informowania o stanie zakażenia.**
- * **Wyniki dodatnie należy analizować w połączeniu z historią kliniczną, wynikami RT-PCR i innymi dostępnymi danymi.**

SKŁADNIKI ZESTAWU



- 3 Otworzyć torebki foliowe z testami STANDARD Q COVID-19 IgM oraz IgG, i sprawdzić kasetki oraz środek pochłaniający wilgoć w każdym z opakowań.



STRESZCZENIE I WYJAŚNIENIE ZASADY DZIAŁANIA TESTU

[Wstęp]

Koronawirus jest jednociniowym wirusem RNA o polarności dodatniej, z otoczką o średnicy około 80 do 120 nm. Jego materiał genetyczny jest największym ze wszystkich wirusów RNA i jest istotnym patogenem powodującym choroby wśród wielu zwierząt hodowlanych, zwierząt domowych i ludzi. Może powodować różne ostre i przewlekłe choroby. Typowe objawy zakażenia koronawirusem obejmują objawy ze strony układu oddechowego, gorączkę, kaszel, spłycenie oddychu i duszność. W cięższych przypadkach infekcja może powodować zapalenie płuc, zespół ostrej niewydolności oddechowej, niewydolność nerek, a nawet śmierć. Nowy koronawirus 2019 lub „COVID-19” został odkryty z powodu przypadków wirusowego zapalenia płuc w mieście Wuhan w 2019 r. i został nazwany przez Światową Organizację Zdrowia dnia 12 stycznia 2020 r. WHO potwierdziło, że COVID-19 może powodować przebiegienia, bliskowschodni zespół oddechowy (MERS) i powojenne choroby (MERS) oraz ostrej niewydolności oddechowej (SARS). Niniejszy zestaw służy do pomocniczego diagnozowania zakażenia koronawirusem. Wyniki testu mają charakter wyłącznie kliniczny i nie mogą stanowić podstawy do potwierdzania lub wykluczania innych przypadków.

[Przeznaczenie]

STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test jest szybkim chromatograficznym testem immunologicznym do jakościowego wykrywania swoitych przeciwciał przeciwko SARS-CoV-2 obecnych w ludzkiej surowicy, osoczu lub krwi pełnej. Ten test jest przeznaczony do profesjonalnej diagnostyki in vitro i ma na celu pomóc w zdiagnozowaniu zakażenia SARS-CoV-2 u pacjenta z objawami klinicznymi zakażenia COVID-19 w fazie rekonwalescencji. Zapewnia wyłącznie wstępny wynik testu przesiewowego. W celu uzyskania potwierdzenia zakażenia SARS-CoV-2 należy zastosować bardziej szczegółowe alternatywne metody diagnostyczne.

[Zasada działania testu]

STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test ma dwie wstępnie powlekane linie, linię kontrolną „C”, linię testową „G” dla kasetki COVID-19 IgG i linię kontrolną „C”, linię testową „M” dla kasetki COVID-19 IgM na powierzchni membrany nitrocelulozowej. Zarówno linia kontrolna, jak i linia testowa nie są widoczne w oknie wyników przed zastosowaniem jakiegokolwiek próbki. Koze przeciwciała poliklonalne anti-mysie IgG jest powlekane w regionie linii kontrolnej, a rekombinowane białko SARS-CoV-2 jest powlekane w regionie linii testowej. Przeciwciała monoklonalne przeciwdziałające IgG sprzężone z cząsteczkami złota koloidalnego stosuje się jako detektory dla uradzenia IgG COVID-19, a przeciwciała monoklonalne przeciwdziałające IgM skoniugowane z cząsteczkami złota koloidalnego stosuje się jako detektory dla kasetki COVID-19 IgM. Podczas testu przeciwciała SARS-CoV-2 w próbce oddziałują z monoklonalnym przeciwciałem przeciw ludzkiemu IgM skoniugowanemu z cząsteczkami złota koloidalnego lub przeciwciałem monoklonalnym przeciw ludzkiemu IgM skoniugowanemu z cząsteczkami złota koloidalnego, tworząc kompleks przeciwciała-przeciwciała z cząsteczkami złota. Kompleks ten migruje na membranie poprzez działanie kapilarne aż do linii testowej, gdzie zostaje przechwycony przez rekombinowane białko SARS-CoV-2. Fioletowa linia testowa będzie widoczna w oknie wyników, jeśli przeciwciała SARS-CoV-2 są obecne w próbce. Intensywność fioletowej linii testowej będzie się różnić w zależności od ilości przeciwciał SARS-CoV-2 obecnych w próbce. Jeżeli przeciwciała SARS-CoV-2 nie są obecne w próbce, wówczas na linii testowej nie pojawia się żaden kolor. Linia kontrolna służy do kontroli proceduralnej i powinna zawsze się pojawiać, jeśli procedura testowa jest przeprowadzona prawidłowo, a wyniki testowe linii kontrolnej działają.

[Składniki zestawu]

① Kasetki testowe (pakowane pojedynczo w torebkę foliową ze środkiem pochłaniającym wilgoć) ② Bufor ③ Rurka kapilarna (10µl) ④ Instrukcja użytkownika

PRZECHOWYWANIE I STABILNOŚĆ ZESTAWU

Zestaw należy przechowywać w temp. pokojowej, 2-30°C / 36-86°F, z dala od źródeł światła. Składniki zestawu są stabilne do upływu daty ważności wydrukowanej na opakowaniu zewnętrznym. Nie zamrażać.

OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

1. Nie używać zestawu ponownie.
2. Nie używać zestawu, jeżeli torebka lub zamknięcie są uszkodzone.
3. Nie używać buforu z innej serii.
4. Nie palić, nie jeść i nie pić podczas pracy z próbkami.
5. Podczas pracy z odczynnikami zestawu należy nosić środki ochrony osobistej, takie jak rękawiczki i fartuchy laboratoryjne.
6. Rozlany płyn należy dokładnie usunąć za pomocą odpowiedniego środka dezynfekującego.
7. Wszystkie próbki należy traktować tak, jakby zawierały czynniki zakaźne.
8. Podczas procedur testowych należy przestrzegać ustalonych środków ostrożności przed zagrożeniami mikrobiologicznymi.
9. Wszystkie próbki i materiały użyte do przeprowadzenia testu usunąć jako odpady stanowiące zagrożenie biologiczne. Chemiczne odpady laboratoryjne oraz odpady laboratoryjne stanowiące zagrożenie biologiczne należy traktować i usuwać zgodnie ze wszystkimi lokalnymi, stanowymi i krajowymi przepisami.
10. Środek pochłaniający wilgoć w torebce foliowej ma zaobserbować wilgoć i chronić produkt przed działaniem wilgoci. Jeżeli kulki pochłaniające wilgoć zmieniają kolor z żółtego na zielony, kasetkę testową w torebce należy wyrzucić.

POBIERANIE I PRZYGOTOWYWANIE PRÓBEK [Surowica]

1. Pobrać krew pełną do zwykłej, dostępnej w handlu próbówki (NIE zawierającej antykoagulantów, takich jak heparyna, EDTA) poprzez nakłucie żyły i pozostawić na 30 minut do skrzepnięcia krwi, a następnie pobrać próbkę surowicy supernatantem.
2. Jeżeli surowica w zwykłej próbówce jest przechowywana w lodówce w temperaturze 2-8°C / 36-46°F, próbkę można wykorzystać do badania w ciągu 1 tygodnia po pobraniu. Użycie próbki długotwale przechowywanej (przez ponad tydzień) może powodować reakcję niespecyficzną. W przypadku konieczności dłuższego przechowywania, próbkę należy przechowywać w temp. poniżej -40°C / -40°F.
3. Przed użyciem należy doprowadzić próbkę do temperatury pokojowej.

[Osocze]

1. Pobrać krew żylną do dostępnej w handlu próbówki (z antykoagulantem, takim jak heparyna, EDTA) poprzez nakłucie żyły i odwirować krew, aby pobrać próbkę osocza.
2. Jeżeli osocze w próbówce z antykoagulantem jest przechowywane w lodówce w temperaturze 2-8°C / 36-46°F, próbkę można wykorzystać do badania w ciągu 1 tygodnia po pobraniu. Użycie próbki długotwale przechowywanej (przez ponad tydzień) może powodować reakcję niespecyficzną. W przypadku konieczności dłuższego przechowywania, próbkę należy przechowywać w temp. poniżej -40°C / -40°F.
3. Przed użyciem należy doprowadzić próbkę do temperatury pokojowej.

[Krew pełna]

• Krew pełna kapilarna

1. Krew pełną kapilarną należy pobrać w sposób aseptyczny z opuszka palca.
2. Oczyszczyć obszar do nakłucia za pomocą wacika nasączonego alkoholem.
3. Scisnąć końcówkę opuszka palca i przebić sterylnym lancetem.
4. Użyć ułożoną rurkę kapilarną do pobrania 10µl krwi pełnej kapilarnej do czarnej linii na rurce kapilarnej.
5. Krew pełną kapilarną musi zostać przebadana natychmiast po pobraniu.

• Krew pełna żylna

1. Pobrać krew pełną żylną do dostępnej w handlu próbówki (z antykoagulantem, takim jak heparyna, EDTA) poprzez nakłucie żyły.
2. Jeżeli krew pełną żylną w próbówce z antykoagulantem jest przechowywana w lodówce w temperaturze 2-8°C / 36-46°F, próbkę można wykorzystać do badania w ciągu 1-2 dni po pobraniu.
3. Nie używać zhemizowanych próbek krwi.

- Znacząca interferencja mogą powodować próbki hemolityczne, próbki zawierające czynniki reumatoidalne, próbki lipemiczne i próbki żółtaczkowe. Mogą one prowadzić do nieprawidłowych wyników testu.
- Należy używać osobnych materiałów jednorazowego użytku dla każdej próbki, aby uniknąć zanieczyszczenia krzyżowego, które może powodować błędne wyniki.

CHARAKTERYSTYKA DZIAŁANIA

[Ocena kliniczna]

Testy przeprowadzono zgodnie z instrukcją użycia testu „STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test” przy użyciu resztkowej surowicy od 33 pacjentów dodatnich potwierdzonych metodą PCR w czasie rzeczywistym (zestaw 2019-nCoV Real-time PCR kit) i od 30 zdrowych dawców w szpitalu Seoul National University Hospital w Bundang, Korea.

• Próbkii dodatnie

Nr.	Data wystąpienia objawów	Data testu potwierdzającego	Data pobrania krwi	Ilość dni po wystąpieniu objawów	Wyniki testu STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG DUO	
					IgM	IgG
1	Nieznan	09 Luty, 2020	17 Luty, 2020	Nieznan	Dodatnie	Słabo dodatnie
2	Nieznan	30 Styczeń, 2020	17 Luty, 2020	Nieznan	Dodatnie	Dodatnie
3	Nieznan	02 Luty, 2020	17 Luty, 2020	Nieznan	Dodatnie	Dodatnie
4	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	23 Luty, 2020	8	Słabo dodatnie	Słabo dodatnie
5	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	27 Luty, 2020	12	Słabo dodatnie	Dodatnie
6	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	03 Marzec, 2020	17	Słabo dodatnie	Dodatnie
7	06 Luty, 2020	09 Luty, 2020	13 Luty, 2020	7	Ujemne	Ujemne
8	06 Luty, 2020	09 Luty, 2020	21 Luty, 2020	15	Słabo dodatnie	Dodatnie
9	06 Luty, 2020	09 Luty, 2020	03 Marzec, 2020	26	Słabo dodatnie	Dodatnie
10	18 Luty, 2020	19 Luty, 2020	19 Luty, 2020	1	Ujemne	Ujemne
11	18 Luty, 2020	19 Luty, 2020	26 Luty, 2020	8	Ujemne	Dodatnie
12	19 Luty, 2020	19 Luty, 2020	23 Luty, 2020	4	Ujemne	Ujemne
13	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	23 Luty, 2020	8	Dodatnie	Dodatnie
14	6 Luty, 2020	9 Luty, 2020	03 Marzec, 2020	26	Dodatnie	Dodatnie
15	30 Styczeń, 2020	1 Luty, 2020	09 Luty, 2020	10	Ujemne	Ujemne
16	25 Styczeń, 2020	1 Luty, 2020	12 Luty, 2020	18	Dodatnie	Dodatnie
17	25 Luty, 2020	25 Luty, 2020	03 Marzec, 2020	7	Ujemne	Dodatnie
18	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	25 Luty, 2020	10	Dodatnie	Dodatnie
19	6 Luty, 2020	9 Luty, 2020	21 Luty, 2020	15	Dodatnie	Dodatnie
20	30 Styczeń, 2020	1 Luty, 2020	13 Luty, 2020	14	Dodatnie	Dodatnie
21	25 Styczeń, 2020	1 Luty, 2020	09 Luty, 2020	15	Śladowe	Dodatnie
22	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	26 Luty, 2020	11	Dodatnie	Dodatnie
23	6 Luty, 2020	9 Luty, 2020	17 Luty, 2020	11	Dodatnie	Dodatnie
24	30 Styczeń, 2020	1 Luty, 2020	06 Luty, 2020	7	Ujemne	Ujemne
25	18 Luty, 2020	21 Luty, 2020	26 Luty, 2020	8	Ujemne	Ujemne
26	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	27 Luty, 2020	12	Dodatnie	Dodatnie
27	6 Luty, 2020	9 Luty, 2020	01 Marzec, 2020	24	Dodatnie	Dodatnie
28	25 Styczeń, 2020	1 Luty, 2020	17 Marzec, 2020	23	Dodatnie	Dodatnie
29	25 Luty, 2020	25 Luty, 2020	02 Marzec, 2020	6	Ujemne	Dodatnie
30	15 Luty, 2020	23 Luty, 2020	29 Luty, 2020	14	Dodatnie	Dodatnie
31	22 Luty, 2020	24 Luty, 2020	06 Marzec, 2020	13	Ujemne	Dodatnie
32	4 Luty, 2020	4 Luty, 2020	20 Luty, 2020	16	Ujemne	Dodatnie
33	4 Luty, 2020	4 Luty, 2020	20 Luty, 2020	16	Ujemne	Dodatnie

• Próbkii ujemne

Nr.	Data pobrania krwi	Wyniki testu STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo		Nr.	Data pobrania krwi	Wyniki testu STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo	
		IgM	IgG			IgM	IgG
1	6 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	16	18 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
2	20 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne	17	25 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
3	4 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	18	20 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
4	5 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	19	25 Luty, 2020	Ujemne	Slabo dodatne
5	9 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	20	17 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
6	7 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	21	20 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
7	11 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	22	20 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
8	5 Marzec 2020	Ujemne	Ujemne	23	20 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
9	11 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	24	19 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
10	7 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	25	13 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
11	9 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	26	10 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
12	6 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	27	10 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
13	4 Marzec, 2020	Ujemne	Ujemne	28	2 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
14	20 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne	29	12 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne
15	19 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne	30	6 Luty, 2020	Ujemne	Ujemne

- Ze względu na różną odpowiedź czasową pacjentów na wirusa, każdy indywidualny wynik dodatni IgM lub IgG powinien być odczytany jako wynik dodatni dla Covid-19, a połączone dodatnie wyniki testu są wykorzystywane do obliczenia całkowitej czułości testu Duo.

Połączone dodatnie wyniki testu są wykorzystywane do obliczenia całkowitej czułości testu Duo					STANDARD Q COVID-19 IgM + IgG wykazał 81,8% czułości i 96,6% specyficzności.
		PCR		Całkowite	
		Dodatnie	Ujemne		
STANDARD Q COVID-19 IgM+IgG		Dodatnie	Ujemne		
	Dodatnie	27	1	28	
	Ujemne	6	29	35	
	Całkowite	33	30	66	
Czułość: 81,8% Specyficzność : 96,6%					

Wyniki badań próbek pobranych po 8 dniach od daty wystąpienia objawów				Wyniki badań próbek pobranych po 10 dniach od daty wystąpienia objawów			
PCR				PCR			
Dodatnie	Ujemne		Całkowite	Dodatnie	Ujemne		Całkowite
25	1		26	23	1		24
Ujemne	2	29	31	Ujemne	1	29	30
Całkowite	27	30	57	Całkowite	24	30	54
Czułość : 92,6%, Specyficzność : 96,6%				Czułość : 95,8%, Specyficzność : 96,6%			

- Na podstawie wyniku testu z próbkami dodatnimi stwierdzono, że diagnoza przeciwciał IgM za pomocą testu STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test była skuteczna w diagnozie COVID-19 od momentu, gdy upłynęło około 7 dni od daty wystąpienia objawów. Natomiast STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG Duo Test wykazał 81,8% czułości i 96,6% specyficzności w wykrywaniu i wykluczaniu próbek ujemnych.

WYDAJNOŚĆ ANALITYCZNA

1. Próg Detekcji: IgM-0,02 mg/ml, IgG-0,02 mg/ml
2. Reaktywność Krzyżowa: Brak reaktywności krzyżowej w przypadku osocza dodatniego pod względem wirusa HIV, osocza dodatniego pod względem japońskiego zapalenia mózgu, osocza dodatniego pod względem wirusa Zika, osocza dodatniego pod względem Chikunguny, osocza dodatniego pod względem IgM Dengi, osocza dodatniego pod względem IgM Salmonella typhi, IgM Różyczki, IgG/IgM CMV, osocza dodatniego pod względem IgM kleszczowego zapalenia mózgu, osocza dodatniego pod względem Wirusa Zachodniego Nilu, Treponema pallidum, osocza dodatniego pod względem IgM HAV, osocza dodatniego pod względem IgG HAV, osocza dodatniego pod względem HBV Ab, osocza dodatniego pod względem HCV Ab, osocza dodatniego pod względem szczepionki przeciw grypie, osocza dodatniego pod względem Leishmanii, osocza dodatniego pod względem IgM Brucelli, osocza dodatniego pod względem Chagas, osocza dodatniego pod względem Toksoplazmy i osocza dodatniego pod względem IgM i IgG Filariozy.
3. Badanie interferencji: Brak interferencji dla próbek z 29 oddechowych (Mucyna: bydlęcy gruźl podzuchwowy typu I-S, Krew (ludzka), antykoagulowany EDTA), Biotyna), Aerozol do nosa (Neo-Synephrine, Afrin Nasal Spray, Saline Nasal Spray), homeopatycznych leków przeciwalergicznych (Homeopathic Zicam Allergy Relief Nasal Gel, Sodium Cromoglycate, Olopatadine Hydrochloride), leków przeciwwirusowych (Zanamivir, Oseltamivir, Artemether-lumefantrine, Doxycycline hyclate, Quinine, Lamivudine, Ribavirin, Daclatasvir), leków przeciwdrobnoustrojowych (Acetaminophen, Acetylsalicylic acid, Ibuprofen), antybiotyków (Mupirocin, Tobramycin, Erythromycin, Ciprofloxacin), leków przeciwciała anty-mysiego, u kobiet w ciąży, powojennej postojom balu C-reaktywnego dla IgM i IgG.
4. Efekt hamowania dla wysokiej dawki: Nie zaobserwowano efektu dla sieżenia 1,25 mg/ml dla IgM oraz 0,3 mg/ml dla IgG
5. Równoważność Matrycy: Różnica między matrycą (krew pełna kapilarna, krew pełna żylna, osocze, surowica) i antykoagulantem (EDTA, heparyna, cytrynian sodu) nie wpływa na wynik.

Rodzaj	Matryca	Antykoagulant	Wzbogacenie stężenie	Zgodność z oczekiwanym wynikiem	
Wzbogacenie przeciwciała IgG	Surowica	NA	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
	Osocze	Heparyna	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		EDTA	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		Cytrynian Sod	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		Heparyna	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
	Krew pełna żylna	EDTA	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		Cytrynian Sod	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		Krew pełna kapilarna	EDTA	0,04 mg/ml	100%(25/25)
	Wzbogacenie przeciwciała IgG	Surowica	NA	0,04 mg/ml	100%(25/25)
		Osocze	Heparyna	0,04 mg/ml	100%(25/25)
EDTA			0,04 mg/ml	100%(25/25)	
Cytrynian Sod			0,04 mg/ml	100%(25/25)	
Heparyna			0,04 mg/ml	100%(25/25)	
Krew pełna żylna		EDTA	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		Cytrynian Sod	0,04 mg/ml	100%(25/25)	
		Krew pełna kapilarna	EDTA	0,04 mg/ml	100%(25/25)
N/A		Surowica	NA	N/A	100%(25/25)
		Osocze	Heparyna	N/A	100%(25/25)
	EDTA		N/A	100%(25/25)	
	Cytrynian Sod		N/A	100%(25/25)	
	Heparyna		N/A	100%(25/25)	
	Krew pełna żylna	EDTA	N/A	100%(25/25)	
		Cytrynian Sod	N/A	100%(25/25)	
		Krew pełna kapilarna	EDTA	N/A	100%(25/25)