

CÓDIGO SAP	DENOMINACIÓN COMPLETA	UM	NIVEL DE USO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
030106279	Kit completo para la determinación de anticuerpos irregulares	PBA	Centro de Hemoterapia II, III	<p><b>PRESENTACIÓN:</b> Kit de células pantalla para la determinación de anticuerpos irregulares del sistema Rh, MNS, Duffy, Kidd, Kell y otros clínicamente significativos. Debe incluir antígeno Diego A, opcional Cw. Los reactivos para la identificación de anticuerpos irregulares deben ser equivalentes al 2% del total de las pruebas solicitadas. Tiempo de expiración no menor de 21 días a partir de la fecha de entrega.</p> <p><b>METODOLOGÍA:</b> Adherencia en fase sólida (captura) o aglutinación en columna.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Controles, solución LISS, material de impresión de resultados, complementos y otros en cantidad suficiente, de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> Suero, plasma o sangre total anticoagulada (EDTA, citrato, CPD-A u otro anticoagulante).</p> <p><b>EQUIPO:</b> El(los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final.</p>