

VACUSERA® BLOOD COLLECTION TUBES**INSTRUCCIONES DE USO****USO PREVISTO**

Los tubos, soportes y agujas para extracción de sangre VACUSERA® se utilizan juntos como un sistema para la extracción de sangre venosa. Los tubos VACUSERA® se utilizan para recolectar, transportar y procesar sangre para analizar suero, plasma o sangre total en el laboratorio clínico. La población de pacientes puede ser niños y adultos. El perfil de usuario puede ser médico, enfermera y personal sanitario debidamente formado.

NOTA: Consulte la Tabla 1.1 para ver el uso previsto detallado según los tipos de tubos.

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

Los tubos VACUSERA® están equipados con tapas codificadas por colores.

Los tubos, las concentraciones de aditivos, los volúmenes de aditivos líquidos y sus tolerancias permitidas, así como la relación sangre a aditivo, cumplen con los requisitos y recomendaciones de las normas internacionales ISO 6710 "Contenedores de un solo uso para la recogida de muestras de sangre venosa"

La elección del aditivo depende del método de prueba analítico. Lo especifica el fabricante de los reactivos de prueba y/o el instrumento en el que se realiza la prueba. Los interiores de los tubos son estériles.

VACUSERA® Tubos de Coagulación

Los tubos de coagulación VACUSERA® se llenan con solución de citrato trisódico tamponado. Están disponibles concentraciones de citrato de 0,109 mol/l (3,2 %) o 0,129 mol/l (3,8 %). La elección de la concentración depende de las políticas de los laboratorios. La proporción de mezcla es de 1 parte de citrato por 9 partes de sangre. Los tubos de coagulación VACUSERA® se utilizan para pruebas de coagulación.

VACUSERA® Tubos CTAD

Los tubos VACUSERA® CTAD se utilizan para pruebas de coagulación, especialmente para pacientes que reciben terapia con heparina.

Además del componente principal citrato de sodio, los tubos VACUSERA® CTAD contienen teofilina, adenosina y dipiridamol que ayudan a prevenir la activación plaquetaria in vitro.

Por lo tanto, proporciona una alta precisión en las pruebas de hemostasia de los pacientes, incluso en tratamiento con heparina.

La concentración de citrato de los tubos VACUSERA® CTAD es de 0,109 mol/l (3,2 %). La proporción de mezcla es de 1 parte de citrato por 9 partes de sangre.

VACUSERA® Tubos de Suero

Todos los tubos de suero VACUSERA® están recubiertos con partículas de sílice micronizadas que activan la coagulación cuando los tubos se invierten suavemente. Los tubos de suero con gel VACUSERA® contienen un gel de barrera que está presente en la parte inferior del tubo. La gravedad específica de este material se encuentra entre el coágulo de sangre y el suero. Durante la centrifugación, el gel de barrera se mueve hacia arriba hasta la interfaz del coágulo de suero, donde forma una barrera estable que separa el suero de la fibrina y las células. El suero se puede aspirar directamente del tubo de recolección, eliminando la necesidad de transferirlo a otro recipiente. Los tubos de suero VACUSERA® se utilizan para determinaciones en suero para pruebas de química clínica de rutina y hormonas, TDM.

VACUSERA® Tubos de Heparina

DISERA TIBBI MALZEME LOJISTIK SANAYI TICARET A.Ş.

GAZİEMİR VD: 301 053 3601 Tic.Sic.Nº: Merckez 123171 K – 10769

Centro: Karabaglar Mah. 5758 Sk. N° 4 H/11 – Karabaglar / IZMİR

Fábrica: İbni Melek Mah. Tosbi Yol Sk. N° 46 Tire / IZMİR

Mersis N°: 0301053360100013

Tel: +92 (0232) 264 66 68 infodisera@disera.com.tr

Fax: +92 (0232) 264 84 00 www.disera.com.tr

El interior de la pared del tubo está recubierto con heparina de litio o heparina de sodio. La anticoagulante heparina activa las antitrombinas, bloqueando así la cascada de coagulación y produciendo una muestra de sangre total / plasma en lugar de sangre coagulada más suero.

Los tubos de plasma VACUSERA® con heparina de litio y gel contienen un gel de barrera en el tubo. La gravedad específica de este material se encuentra entre las células sanguíneas y el plasma. Durante la centrifugación, la barrera de gel se mueve hacia arriba proporcionando una barrera estable que separa el plasma de las células. El plasma se puede aspirar directamente del tubo de recolección, eliminando la necesidad de transferencia manual a otro recipiente. Los tubos de heparina VACUSERA® se utilizan para las determinaciones de plasma de las pruebas químicas clínicas de rutina. Las determinaciones de litio no deben realizarse en tubos de heparina de litio VACUSERA®. Las determinaciones de sodio no deben realizarse en tubos de heparina sódica VACUSERA®.

VACUSERA® Tubos EDTA

Los tubos K2 EDTA y K3 EDTA se utilizan para analizar sangre completa en hematología. Los tubos EDTA VACUSERA® pueden ser utilizados para pruebas de inmunohematología de rutina (es decir, agrupación de glóbulos rojos), tipificación de Rh y pruebas de anticuerpos, marcador viral, pruebas en laboratorios de cribado. El interior de la pared del tubo está recubierto con EDTA K2 o EDTA K3. Los EDTA se une a los iones de calcio bloqueando así la cascada de coagulación. El frotis de sangre debe hacerse dentro de las 3 horas después de la extracción de sangre. Los tubos se utilizan para analizar sangre entera en el laboratorio de hematología clínica dentro de las 24 horas en un cuarto temperado. Los tubos VACUSERA® EDTA K2/Gel se utilizan para analizar plasma en diagnóstico molecular y detección de carga viral.

VACUSERA® Tubos de Glucosa

Los tubos de glucosa VACUSERA® están disponibles con diferentes aditivos. Los tubos contienen un anticoagulante y un estabilizador. EDTA, fluoruro de sodio y oxalato de potasio. Los tubos de glucosa VACUSERA® son adecuados para el análisis de la concentración de glucosa en 48 horas.

VACUSERA® Tubos ESR

Los tubos VACUSERA® ESR se utilizan para la prueba de velocidad de sedimentación sanguínea. Las mediciones de ESR se refieren al método de Westergren. Los tubos VACUSERA® ESR contienen una solución tamponada de citrato trisódico al 3,2 % (0,109 mol/l). La elección de la concentración depende de la política del laboratorio. La proporción de mezcla es de 1 parte de solución de citrato por 4 partes de sangre.

VACUSERA® Tubos de pruebas cruzadas

Los tubos de pruebas cruzadas VACUSERA® se utilizan para probar la compatibilidad de la sangre del receptor y del donante antes de la transfusión de sangre. De esta forma se puede evitar el riesgo potencial de reacciones hemolíticas.

Los tubos de pruebas cruzadas VACUSERA® están disponibles con diferentes aditivos. El interior de los tubos está recubierto con activador de coágulos o anticoagulante (K2EDTA o K3EDTA), lo que permite realizar pruebas cruzadas tanto con suero como con sangre entera. Los tubos de pruebas cruzadas VACUSERA® tienen tapas de color rosa que los hacen fáciles de identificar. No hay un código de color especificado para los cierres de los tubos de compatibilidad cruzada.

VACUSERA® Tubos de grupo sanguíneo

Los tubos de determinación de grupos sanguíneos VACUSERA® ayudan a la conservación de eritrocitos por medio de ácido cítrico, dextrosa y citrato de sodio anticoagulante y se utilizan para la conservación de células o determinación de grupos sanguíneos. Los tubos para determinación de grupos sanguíneos VACUSERA® están disponibles con dos formulaciones diferentes de aditivos: ACD-A o ACD-B. Los tubos para



determinación de grupos sanguíneos VACUSERA® tienen tapas de color amarillo, pero no hay un código de color específico para los cierres de los tubos para determinación de grupos sanguíneos.

VACUSERA® Tubos de Elementos Traza

Los tubos de elementos traza VACUSERA® se utilizan para probar la presencia de elementos traza como hierro, zinc, cobre, mercurio y plomo en la sangre. Los tubos de elementos traza VACUSERA® contienen activador de coágulos o K2EDTA o heparina sódica para permitir las pruebas de suero, plasma o sangre total. Los tubos de elementos traza VACUSERA® tienen tapas de color azul oscuro, pero no hay un código de color específico para los cierres de los tubos de elementos traza.

VACUSERA® Tubos Suero a base de Trombina

Los tubos de suero a base de trombina VACUSERA® permiten una coagulación sanguínea rápida (máximo 5 minutos) y cumplen con los requisitos de las unidades que tienen pacientes con problemas de coagulación sanguínea o unidades que requieren resultados de prueba rápidos.

Los tubos de suero a base de trombina VACUSERA® son tubos de plástico con un vacío predefinido para volúmenes de extracción exactos. Están equipados con tapones de color naranja según los códigos de color definidos. La elección del aditivo depende del método de prueba analítico. Lo especifica el fabricante de los reactivos de prueba y/o el instrumento en el que se realiza la prueba. Los interiores de los tubos son estériles.

Los tubos de suero a base de trombina VACUSERA® están recubiertos con partículas de sílice micronizadas. Para proporcionar una coagulación rápida, se rocía en el interior del tubo un reactivo activador de la coagulación a base de trombina. Cuando los tubos se invierten suavemente, la coagulación de la sangre se activa al mezclar completamente la sangre con un activador de coágulos a base de trombina.

Los tubos de suero a base de trombina con gel VACUSERA® contienen un gel de barrera que está presente en la parte inferior del tubo. La gravedad específica de este material se encuentra entre el coágulo de sangre y el suero. Durante la centrifugación, el gel de barrera se mueve hacia arriba hasta la interfaz suero-coágulo, donde forma una barrera estable que separa el suero de la fibrina y células.

El suero se puede aspirar directamente del tubo de recolección, eliminando la necesidad de transferirlo a otro recipiente.

Los tubos de suero a base de trombina VACUSERA® se utilizan para determinaciones en suero para pruebas de química clínica de rutina y hormonas, especialmente TDM que requiere resultados rápidos.

Aplicaciones

Recolección y manipulación de muestras

1. Tubos de cultivo de sangre/sin aditivos
2. Coagulación*.
3. Suero con y sin gel
4. Heparina con y sin gel
5. EDTA
6. Glucosa
7. Otros

*Cuando se extrae en primer lugar, sólo es adecuado para las pruebas de rutina (es decir, PT y APTT).

Prevención de reflujo



DISERA TIBBI MALZEME LOHISTIK SANAYI TICARET A.S.

GAZIEMIR VD: 301 053 3601 Tic.Sic.Nº: Merckez 123171 K – 10769

Centro: Karabaglar Mah. 5758 Sk. N° 4 H/11 – Karabaglar / IZMIR

Fábrica: Ibni Melek Mah. Tosbi Yol Sk. N° 46 Tire / IZMIR

Mersis N°: 0301053360100013

Tel: +92 (0232) 264 66 68 infodisera@disera.com.tr

Fax: +92 (0232) 264 84 00 www.disera.com.tr

La mayoría de los tubos de extracción de sangre al vacío contienen aditivos químicos. Por lo tanto, es importante evitar el posible reflujo del tubo, debido a la posibilidad de reacciones adversas en el paciente. Para evitar el reflujo del tubo hacia el brazo del paciente, observe las siguientes precauciones:

1. Colocar el brazo del paciente en posición descendente.
2. Sujetar el tubo con el tapón hacia arriba.
3. Suelte el torniquete en cuanto la sangre empieza a fluir hacia el tubo.
4. Asegúrese de que el contenido del tubo no toca el tapón ni el extremo de la aguja durante la venopunción.

Técnica de venopunción

Utilice guantes durante la venopunción y cuando manipule los tubos de recogida de sangre para minimizar el riesgo de exposición.

1. Seleccione el tubo o los tubos apropiados para la muestra requerida.
2. Retire la tapa sobre la sección de la válvula de la aguja.
3. Enhebrar la aguja en el soporte. asegúrese de que la aguja esté firmemente asentada para que no se desenrosque durante el uso.
4. Prepare el lugar de la venopunción con un antiséptico adecuado. No palpar la zona de venopunción después de la limpieza.
5. Colocar el brazo del paciente en posición descendente.
6. Retire el protector de la aguja. realice la venopunción con el brazo hacia abajo y la tapa del tubo hacia arriba.
7. Empuje el tubo en el soporte y en la válvula de la aguja perforando el diafragma de goma. centrar los tubos en el soporte al penetrar el tapón para evitar la penetración de la pared lateral y la consiguiente pérdida prematura de vacío.
8. Retire el torniquete en cuanto aparece sangre en el tubo. no permita que el contenido del tubo contacte la tapa o el extremo de la aguja durante el procedimiento. manténgalo siempre en su lugar presionando el tubo con el pulgar para garantizar una extracción de vacío completa.

NOTA: Ocasionalmente puede salir sangre del manguito de la aguja. Adopte las precauciones universales de seguridad para minimizar la exposición al peligro.

Si no fluye sangre en el tubo o si el flujo de sangre cesa antes de que se recoja una muestra adecuada, se sugieren los siguientes pasos para completar una recogida satisfactoria:

- a) Empuje el tubo hacia delante hasta que el tapón del tubo haya penetrado completamente. Mantenga siempre el tubo presionado con el pulgar para asegurar una extracción completa.
 - b) Confirme la posición correcta de la aguja en la vena.
 - c) Si la sangre sigue sin fluir, retire el tubo y coloque uno nuevo en el soporte.
 - d) Si el segundo tubo no fluye, retire la aguja y deséchela. Repita el procedimiento desde el paso 1.
9. Cuando el primer tubo esté lleno y deje de fluir sangre, retírelo con cuidado del soporte.
 10. Colocar los tubos siguientes en el soporte, pinchando el diafragma para iniciar el flujo. Extraiga los tubos sin aditivos antes que los tubos con aditivos. Véase el orden de extracción recomendado.



11. Invierta suavemente los tubos inmediatamente después de la extracción de sangre para conseguir una mezcla adecuada de aditivo y sangre. Gire el tubo lleno al revés y vuelva a colocarlo en posición vertical. Esto es una inversión completa.

NOTA: No agitar los tubos. Una mezcla enérgica puede provocar espuma o hemólisis. Una mezcla insuficiente o un retraso en la mezcla en los tubos de suero puede provocar un retraso en la coagulación. En los tubos con anticoagulantes, una mezcla inadecuada puede provocar la aglutinación de las plaquetas, la coagulación y/o resultados incorrectos de la prueba.

12. Tan pronto como la sangre deje de fluir en el último tubo, retire la aguja de la vena, aplicando presión en el sitio de punción con un hisopo estéril seco hasta que se detenga el sangrado. Una vez que se haya producido la coagulación, aplique un vendaje si lo desea.

NOTA: Después de la venopunción, la parte superior del tapón puede contener sangre residual. Tome las precauciones adecuadas al manipular los tubos para evitar el contacto con esta sangre. Cualquier portaagujas que se contamine con sangre se considera peligroso y debe desecharse inmediatamente.

13. Deseche la aguja usada con el soporte utilizando un dispositivo de eliminación adecuado. NO RECAPITULAR. Volver a tapar las agujas aumenta el riesgo de lesión por pinchazo y de exposición a la sangre. Es responsabilidad última del laboratorio verificar que el cambio de un tubo a otro no afecte significativamente a los resultados analíticos obtenidos de las muestras de los pacientes.

NOTA: Mantenga los tubos, especialmente los de suero, en posición vertical.

Centrifugación

Asegúrese de que los tubos estén bien asentados en el soporte de la centrífuga; un asentamiento incompleto podría provocar la separación de la tapa del tubo.

NOTA: Para minimizar la postcoagulación (acumulación de fibrina) en el suero, los tubos de suero VACUSERA deben esperarse 30 minutos y los tubos VACUSERA® sin aditivos deben esperarse 60 minutos antes de la centrifugación. De lo contrario, el analizador podría bloquearse y esto podría generar resultados erróneos.

La centrifugación debe realizarse en una centrífuga a temperatura ambiente.




Las temperaturas más altas podrían tener efectos negativos en las propiedades físicas del gel. La temperatura ideal para la eficacia del suero o plasma está entre 20°C y 22°C

NOTA: Los tubos de separación de gel deben centrifugarse a más tardar 2 horas después de la recolección. El contacto prolongado de las células sanguíneas con el suero o el plasma puede dar lugar a resultados de análisis erróneos. No se recomienda volver a centrifugar los tubos una vez que se ha formado la barrera.



TIPO DE TUBO	COLOR DE CÓDIGOS	ADITIVOS	DEBER DE LOS ADITIVOS	CÓDIGOS DE LETRAS	TIPO DE EJEMPLO	USO DE MUESTRAS	NUMERO DE INVERSIÓN	VELOCIDAD Y TIEMPO DE CENTRIFUGADO
COAGULACION / CTAD	 AZUL	CITRATO DE SODIO	Previene la coagulación de la sangre (anticoagulante).	9NC	PLASMA	TEST DE COAGULACION	3-4	2000-2500 g (RCF) 10-15 min
SUERO	 ROJO	CLOT ACTIVADOR	Activa la coagulación de la sangre para obtener la separación del suero de las células sanguíneas.	CAT	SUERO	BIOQUIMICA Y PRUEBAS HORMONALES	5-6	1300 g (RCF) 10 min
SUERO + GEL	 AMARILLO	CLOT ACTIVADOR + GEL	Clot activador: Activa la coagulación de la sangre para obtener la separación del suero de las células sanguíneas. Gel: Se ubica entre las células sanguíneas y el suero durante la centrifugación, crea una barrera y evita que se vuelvan a mezclar.	CAT	SUERO	BIOQUIMICA Y PRUEBAS HORMONALES	5-6	2000-3000 g (RCF) 10-15 min
TROMBINA	 NARANJA	CLOT ACTIVADOR (TROMBINA) + GEL	Activador de coágulos (trombina): Proporciona una rápida (máx. 5 minutos) la coagulación de la sangre para análisis. Gel: Se encuentra entre las células sanguíneas y el suero durante el centrifugado, crea una barrera y evita la remezcla.	CAT	SUERO	BIOQUIMICA Y PRUEBAS HORMONALES	5-6	2000-3000 g (RCF) 10-15 min
HEPARINA	 VERDE	HEPARINA DE LITIO HEPARINA DE SODIO	Previene la coagulación de la sangre (anticoagulante)	LH / NH	PLASMA	BIOQUIMICA Y PRUEBAS HORMONALES	8-10	1300 g (RCF) 10 min
HEPARINA & GEL	 VERDE	HEPARINA + GEL	Heparina: Evita la coagulación de la sangre (anticoagulante) Gel: Se ubica entre las células sanguíneas y el suero durante la centrifugación, crea una barrera y evita que se vuelvan a mezclar.	LH / NH	PLASMA	BIOQUIMICA Y PRUEBAS HORMONALES	8-10	1300-2000 g (RCF) 10 min
EDTA	 VIOLETA	EDTA	Une los iones Ca ²⁺ y previene la coagulación de la sangre (anticoagulante)	K2E/K3E	SANGRE TOTAL	HEMATOLOGÍA, SANGRE AGRUPACIÓN SANGUÍNEA, HEMOGRAMA, FROTIS PERIFÉRICO	8-10	
EDTA + GEL	 VIOLETA	EDTA + GEL	EDTA: une los iones Ca ²⁺ y previene la coagulación de la sangre (anticoagulante) Fluoruro de sodio: estabiliza la glucosa al prevenir la glucólisis.	K2E/K3E	PLASMA	PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO MOLECULAR	8-10	1100-1500 g (RCF) 10 min
GLUCOSA	 GRIS	FLUORURO DE SODIO + K3EDTA	EDTA: une los iones Ca ²⁺ y previene la coagulación de la sangre (anticoagulante) Fluoruro de sodio:	FE	PLASMA	GLUCOSA, ALCOHOL	8-10	1300 g (RCF) 10 min



	GRIS		estabiliza la glucosa al prevenir la glucólisis					
GLUCOSA	 GRIS	FLUORURO DE SODIO + Na ₂ EDTA	Oxalato de potasio: previene la coagulación de la sangre (anticoagulante) Fluoruro de sodio: estabiliza la glucosa al prevenir la glucólisis	FE	PLASMA	GLUCOSA, ALCOHOL	8-10	1300 g (RCF) 10 min
GLUCOSA	 GRIS	FLUORURO DE SODIO + OXALATO DE POTASIO	Oxalato de potasio: previene la coagulación de la sangre (anticoagulante) Fluoruro de sodio: estabiliza la glucosa al prevenir la glucólisis	FX	PLASMA	GLUCOSA, ALCOHOL	8-10	1300 g (RCF) 10 min
VSG	 NEGRO	CITRATO DE SODIO	Previene la coagulación de la sangre (anticoagulante)	4NC	SANGRE COPLETA	PRUEBA DE SEDIMENTACION	3-4	
PRUEBAS CRUZADAS	 ROSADO	CLOT ACTIVADOR	Activa la coagulación de la sangre para obtener suero separación de las células sanguíneas	CAT	SUERO	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA	5-6	1300 g (RCF) 10 min
PRUEBAS CRUZADAS	 ROSADO	EDTA	Une los iones Ca ²⁺ + y evita la coagulación de la sangre (anticoagulante)	K2E/K3E	SANGRE COMPLETA	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA	8-10	
ACD	 AMARILLO	ACD-A & ACD-B	Los tubos de agrupación sanguínea se utilizan para la de grupos sanguíneos o para la conservación de células.	ACD-A ACD-B	SANGRE COMPLETA	GRUPO SANGUINEO	8-10	
ELEMENTOS TRAZA	 AZUL OSCURO	CLOT ACTIVADOR	Activa la coagulación de la sangre para obtener suero separación de las células sanguíneas	CAT	SUERO	PRUEBAS DE OLIGOELEMENTOS	5-6	1300 g (RCF) 10 min
ELEMENTOS TRAZA	 AZUL OSCURO	HEPARINA DE SODIO	Previene la coagulación de la sangre (anticoagulante)	NH	PLASMA	PRUEBAS DE OLIGOELEMENTOS	8-10	1300 g (RCF) 10 min
ELEMENTOS TRAZA	 AZUL OSCURO	EDTA	Une los iones Ca ²⁺ + y evita la coagulación de la sangre (anticoagulante)	K2E/K3E	SANGRE COMPLETA	PRUEBAS DE OLIGOELEMENTOS	8-10	

Eliminación

1. Deben tenerse en cuenta y seguirse las directrices generales de higiene y la normativa legal para la correcta eliminación del material infeccioso.
2. Los guantes desechables evitan el riesgo de infección
3. Los tubos de extracción de sangre contaminados o llenos deben desecharse en contenedores adecuados para la eliminación de riesgos biológicos, que pueden ser esterilizados en autoclave e incinerados posteriormente
4. La eliminación debe realizarse en una instalación de incineración adecuada o mediante autoclave (esterilización por vapor).



Condiciones de Almacenamiento

Almacenar los tubos a 4-35°C (40-95°F).

NOTA: Evite la exposición a la luz solar directa. Si se supera la temperatura máxima de almacenamiento recomendada, la calidad del tubo puede verse afectada (por ejemplo, pérdida de vacío, desecación de los aditivos líquidos, coloración, etc.).










Advertencias / Precauciones

1. No utilice los tubos si hay materias extrañas.
2. Manipule todas las muestras biológicas y los "objetos punzantes" de extracción de sangre (lancetas, agujas, adaptadores Luer y juegos de extracción de sangre) de acuerdo con las políticas y procedimientos de su centro.
3. Obtenga atención médica adecuada en caso de cualquier exposición a muestras biológicas (por ejemplo, a través de una lesión por punción), ya que pueden transmitir el VIH (SIDA), la hepatitis viral u otros patógenos transmitidos por la sangre.
4. Deseche todos los "objetos punzantes" de la extracción de sangre en contenedores de riesgo biológico aprobados para su eliminación.
5. No se recomienda transferir una muestra de una jeringa a un tubo. La manipulación adicional de los objetos punzantes aumenta la posibilidad de que se produzcan lesiones por pinchazo de aguja. Además, presionar el émbolo de la jeringa durante la transferencia puede crear una presión positiva, desplazando con fuerza el tapón y la muestra y provocando una posible exposición a la sangre. El uso de una jeringa para la transferencia de sangre también puede causar un llenado excesivo o insuficiente de los tubos, lo que da lugar a una proporción incorrecta entre la sangre y el aditivo y a resultados de análisis potencialmente incorrectos.
6. No utilice los tubos después de su fecha de caducidad.
7. Los tubos de recogida de sangre son de un solo uso. No reutilice el tubo después de su uso, ya que puede producirse una pérdida de presión y esterilidad en el tubo que entra en contacto con la aguja. en el tubo que entra en contacto con la aguja.

Contraindicaciones

No se prevé que pueda haber un daño directo ya que no tiene contacto directo con las personas. Sin embargo, pueden producirse contraindicaciones debido a un diagnóstico erróneo si el producto no cumple con su uso previsto.

Descripción de Símbolos

	Número de referencia
	Código de lote
	Uso por
	De un solo uso
	Mantener alejado del sol
	Esterilización por radiación
	Ver las instrucciones de uso
	Dispositivo de diagnóstico in vitro
	Límites de temperatura

IFU_Tubos de extracción de sangre_10,18.04.2022



DISERA TIBBI MALZEME LOHISTIK SANAYI TICARET A.S.

GAZİEMİR VD: 301 053 3601 Tic.Sic.N°: Merkez 123171 K – 10769
 Centro: Karabaglar Mah. 5758 Sk. N° 4 H/11 – Karabaglar / İZMİR
 Fábrica: İbni Melek Mah. Tosbi Yol Sk. N° 46 Tire / İZMİR

Mersis N°: 0301053360100013

Tel: +92 (0232) 264 66 68 infodisera@disera.com.tr
 Fax: +92 (0232) 264 84 00 www.disera.com.tr