

コントロール

# イムノクエスト M

免疫検査用コントロール血清

▶▶ 免疫血清検査 16 項目に対応したマルチコントロール

項目

IgG / IgA / IgM / IgE / C3 / C4

RBP / プレアルブミン (トランスサイレチン) / トランスフェリン (Tf)

ハプトグロビン (Hp) /  $\alpha$ 1-アシドグリコプロテイン ( $\alpha$ 1-AG)

CRP / RF / ASO

フェリチン /  $\beta$ 2-マイクログロブリン ( $\beta$ 2-m)

# イムノクエスト M

## 【製品内容】

本品はヒトプール血清をベースとして免疫血清検査の精度管理用に調製した液状コントロールです。

## 【使用目的】

免疫血清検査における精度管理に使用してください。

## 【使用方法】

液状品のためそのまま使用してください。

基準	
項目	基準
IgG	ERM-DA470 基準
IgA	ERM-DA470 基準
IgM	ERM-DA470 基準
IgE	WHO 基準
C3	ERM-DA470 基準
C4	ERM-DA470 基準
RBP	自社基準
プレアルブミン(トランスサイレチン)	ERM-DA470 基準
トランスフェリン(Tf)	ERM-DA470 基準
ハプトグロビン(Hp)	ERM-DA470 基準
$\alpha$ 1-アシドグリコプロテイン( $\alpha$ 1-AG)	ERM-DA470 基準
CRP	ERM-DA470 基準
RF	WHO 基準
ASO	WHO 基準
フェリチン	WHO 基準
$\beta$ 2-マイクログロブリン( $\beta$ 2-m)	WHO 基準

包装単位			
製品コード	製品名	包装単位	性状
9490601	イムノクエスト M-I	3mL x 4 本	液状品
9490602	イムノクエスト M-II		

貯法・有効期間	
貯法	2 ~ 8℃(冷暗所) で保存
有効期間	製造後 1 年間

\* コントロールは体外診断用医薬品には該当しません。

製造販売元： **ニッポーメディカル株式会社**

〒963-8061 福島県郡山市富久山町福原字塩島1番地

問い合わせ先： **ニッポーメディカル株式会社**

TEL.03-4582-5420 FAX.03-3238-4590