



**PROCEDIMENTO PARA APLICAÇÃO NO EQUIPAMENTO
LABMAX 240 ®**

Rev: 03.12.25

TURB HBA1C – HEMOGLOBINA GLICADA

- Este protocolo foi produzido baseado em dados teóricos de análise, portanto finos ajustes podem ser necessários.
- Recomenda-se a leitura da instrução de uso antes da utilização do produto.
- **PREPARAÇÃO DO REAGENTE:** Reagentes prontos para uso.

Calibração:	Controle de Qualidade:
Calibrador HbA1c (4 níveis) – Cód: 1059	Para avaliar o desempenho do teste, deve-se utilizar os controles Ebram: Controle HbA1c (Nível I e II) – Cód: 1060

Item Name # HBA1C			
DATA INFORMATION		CALIBRATION	
UNIT	% DECIMALS	TYPE	SPLINE STANDARD
Main W. Length 1	END 660	#1 #2 #3	@ @ @
Sub W. Length 2		#4 #5 #6	@ @ @
ANALYSIS METHOD	Turbidimetria	NORMAL RANGE	
		MALE LOW	FEMALE LOW
		HIGH	HIGH
CORRELAÇÃO	Serum Urine Plasma CSF Dialysis Other		
Y =	SLOPE 1	X +	INTER 0
ASPIRATION	KIND Single Double	DATA PROCESS	
	VOLUME SAMPLE 12 REAGENT 1 180 REAGENT 2 60	START MAIN 31	END 51
Third Mix. R1 Blank	<input checked="" type="radio"/> OFF <input checked="" type="radio"/> Water Blank	<input type="radio"/> ON <input type="radio"/> R1 Blank 1	FACTOR BLANK CORRECTION 1
MONITOR	0 LEVEL POINT SPAN	1 3	ABSORBANCE LIMIT LOW -2.500 HIGH 2.500
PROZONE CHECK	FIRST SECOND HIGHTHIRD	START END LIMIT LOW HIGH	END POINT LIMIT LINEAR CHECK
AUTO RERUN SW	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF	<input checked="" type="radio"/> OFF	Auto Rerun Condition (Absorbance)
Auto Rerun Range (Results)	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF	Absorbance Range
Serum Urine Plasma CSF Dialysis Other	Lower &	Higher &	Lower Higher
			Prozone Range
			<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF

(#) posição de 1 a 77 no painel de testes (*) inserido pelo usuário (&) informar linearidade e sensibilidade do kit

Obs: o ponto 0 deve ser utilizado como BLANK (@) inserir a concentração dos calibradores.

® Marca registrada de seus proprietários

Ebram Produtos Laboratoriais Ltda - Rua Julio de Castilhos 500 – Belenzinho – SP – www.ebram.com.br

CEP: 03059-000 - Tel: (11) 2291-2811 - Indústria Brasileira - CNPJ: 50.657.402/0001-31

Serviço de Atendimento ao Cliente: (11) 2574-7110 – 0800 500 2424 – sac@ebram.com

TURB PCT - PROCALCITONINA

- Este protocolo foi produzido baseado em dados teóricos de análise, portanto finos ajustes podem ser necessários.
- Recomenda-se a leitura da instrução de uso antes da utilização do produto.
- **PREPARAÇÃO DO REAGENTE:** Reagentes prontos para uso.

Calibração:	Controle de Qualidade:
Calibrador de Procalcitonina (6 níveis) – Cód: 1055	Para avaliar o desempenho do teste, deve-se utilizar os controles Efram: Controle Procalcitonina (Nível I e II) – Cód: 1056

Item Name	#	PCT			
DATA INFORMATION					
UNIT	ng/mL				
DECIMALS	2				
CALIBRATION					
Type	STANDARD				
#1	@	#4	@		
#2	@	#5	@		
#3	@	#6	@		
ANALYSIS					
TYPE	END				
Main W. Length 1	600				
Sub W. Length 2					
METHOD	Turbidimetria				
NORMAL RANGE					
	MALE	FEMALE			
Serum	LOW 0.02	HIGH 0.30			
Urine	LOW 0.02	HIGH 0.30			
Plasma					
CSF					
Dialysis					
Other					
CORRELAÇÃO					
Y =	SLOPE 1	X + 0			
R1 Blank	● OFF Water Blank	○ ON R1 Blank 1			
ASPIRATION					
KIND	○ Single	● Double			
VOLUME					
SAMPLE	20				
REAGENT 1	180				
REAGENT 2	60				
DATA PROCESS					
MAIN	START 33	END 54			
SUB					
FACTOR					
BLANK CORRECTION 1					
MONITOR					
0 LEVEL POINT	1				
SPAN	3				
ABSORBANCE LIMIT					
LOW	-2.500				
HIGH	2.500				
PROZONE CHECK					
FIRST	START	END	LIMIT	END POINT LIMIT	(&)
SECOND			● LOW ○ HIGH	LINEAR CHECK	(&)
HIGHTHIRD			● LOW ○ HIGH		
AUTO RERUN SW			Auto Rerun Condition (Absorbance)		
○ ON	● OFF				
Auto Rerun Range (Results)			Absorbance Range		
○ ON Lower	● OFF Higher		Lower	○ ON ● OFF	
Serum 0.2			Serum	Higher	○ ON ● OFF
Urine *			Urine	○ ON ● OFF	
Plasma *			Plasma		
CSF *			CSF		
Dialysis *			Dialysis		
Other *			Other		
Prozone Range			Lower ○ ON ● OFF Higher ○ ON ● OFF		

(#) posição de 1 a 77 no painel de testes (@) inserir a concentração dos calibradores (*) inserido pelo usuário

(&) informar linearidade e sensibilidade do kit

® Marca registrada de seus proprietários

TURB ASO – ANTI-ESTREPTOLISINA O

- Recomenda-se a leitura da instrução de uso antes da utilização do produto.
- **PREPARAÇÃO DO REAGENTE:** Preparar 4 partes do reagente 1 para 1 parte do reagente 2. Ex.: 4mL de R1 + 1mL de R2. O reagente após o preparo é estável por até 30 dias quando armazenado a 2 – 8°C.

Calibração:	Controle de Qualidade:
Padrão de ASO que acompanha o kit	Para avaliar o desempenho do teste, sugere-se a utilização dos controles Ebram: Soro Controle de Proteínas NI – Código: 1019 Soro Controle de Proteínas NII – Código: 1020

Item Name	#	ASO			
DATA INFORMATION					
UNIT	UI/mL				
DECIMALS	1				
CALIBRATION					
	TYPE	Linear			
	STANDARD				
	#1	@ #4			
	#2	#5			
	#3	#6			
ANALYSIS					
TYPE	END				
Main W. Length 1	546				
Sub W. Length 2	700				
METHOD	Imunocomplexo				
NORMAL RANGE					
	MALE	FEMALE			
Serum	LOW 0.0	HIGH 200.0			
Urine	LOW 0.0	HIGH 200.0			
Plasma					
CSF					
Dialysis					
Other					
CORRELAÇÃO					
Y =	SLOPE 1	X + 0			
KIND	● Single	○ Double			
VOLUME					
SAMPLE	3				
REAGENT 1	240				
REAGENT 2					
DATA PROCESS					
	START 13	END 22			
MAIN					
SUB					
FACTOR					
BLANK CORRECTION 1					
MONITOR					
0 LEVEL POINT	1				
SPAN	3				
ABSORBANCE LIMIT					
LOW	-2.500				
HIGH	2.400				
PROZONE CHECK					
FIRST	START	END	LIMIT	END POINT LIMIT	(&)
SECOND			● LOW ○ HIGH	LINEAR CHECK	(&)
HIGHTHIRD			● LOW ○ HIGH		
AUTO RERUN SW			Auto Rerun Condition (Absorbance)		
○ ON	● OFF				
Auto Rerun Range (Results)			Absorbance Range		
○ ON	● OFF	○ ON	● OFF	Lower	Higher
Serum	3			800	
Urine	*			*	
Plasma	*			*	
CSF	*			*	
Dialysis	*			*	
Other	*			*	
			Prozone Range		
			○ ON	● OFF	

(#) posição de 1 a 77 no painel de testes (@) inserir a concentração do calibrador (*) inserido pelo usuário

(&) informar linearidade e sensibilidade do kit

® Marca registrada de seus proprietários



**PROCEDIMENTO PARA APLICAÇÃO NO EQUIPAMENTO
LABMAX 240 ®**

Rev: 04.11.25

TURB PCR – PROTEÍNA C REATIVA ULTRA-SENSÍVEL

- Recomenda-se a leitura da instrução de uso antes da utilização do produto.
- **PREPARAÇÃO DO REAGENTE:** Preparar 4 partes do reagente 1 para 1 parte do reagente 2. Ex.: 4mL de R1 + 1mL de R2. O reagente após o preparo é estável por até 20 dias quando armazenado a 2 – 8°C.

Calibração:	Controle de Qualidade:
Padrão de PCR Ultra que acompanha o kit	Para avaliar o desempenho do teste, sugere-se a utilização dos controles Ebram: Soro Controle de Proteínas PCR-Ultra NI – Código: 1045 Soro Controle de Proteínas PCR-Ultra NII – Código: 1046

Item Name	#	PCRUS		
DATA INFORMATION		CALIBRATION		
UNIT	mg/L	TYPE Linear		
DECIMALS	2	STANDARD		
ANALYSIS		#1 @ #4		
TYPE	END	#2 #5		
Main W. Length 1	546	#3 #6		
Sub W. Length 2	700			
METHOD	Imunocomplexo	NORMAL RANGE		
		MALE FEMALE		
		LOW HIGH LOW HIGH		
CORRELAÇÃO		Serum (*) Urine (*)		
Y =	SLOPE 1	INTER 0		
		Plasma CSF		
ASPIRATION		Dialysis Other		
KIND	● Single	○ Double		
		VOLUME		
SAMPLE	3			
REAGENT 1	200	DATA PROCESS		
REAGENT 2		START END		
Third Mix.	● OFF	MAIN 13 SUB 38		
R1 Blank	● Water Blank	○ R1 Blank 1		
MONITOR		FACTOR		
0 LEVEL POINT	1	BLANK CORRECTION 1		
SPAN	3			
		ABSORBANCE LIMIT		
		LOW -2.500		
		HIGH 2.400		
PROZONE CHECK		END POINT LIMIT (&)		
FIRST	START	END	LIMIT	LINEAR CHECK (&)
SECOND			● LOW ○ HIGH	
HIGHTHIRD			● LOW ○ HIGH	
AUTO RERUN SW		Auto Rerun Condition (Absorbance)		
○ ON	● OFF			
Auto Rerun Range (Results)		Absorbance Range		
○ ON	● OFF	○ ON	● OFF	Lower ○ ON ● OFF Higher ○ ON ● OFF
		Lower	Higher	Lower ○ ON ● OFF Higher ○ ON ● OFF
Serum	0	15		
Urine	*	*		
Plasma	*	*		
CSF	*	*		
Dialysis	*	*		
Other	*	*		
		Prozone Range		
		○ ON	● OFF	

(#) posição de 1 a 77 no painel de testes (@) inserir a concentração do calibrador (*) inserido pelo usuário

(&) informar linearidade e sensibilidade do kit

® Marca registrada de seus proprietários

Ebram Produtos Laboratoriais Ltda - Rua Julio de Castilhos 500 – Belenzinho – SP – www.ebram.com.br

CEP: 03059-000 - Tel: (11) 2291-2811 - Indústria Brasileira - CNPJ: 50.657.402/0001-31

Serviço de Atendimento ao Cliente: (11) 2574-7110 – 0800 500 2424 – sac@ebram.com



PROCEDIMENTO PARA APLICAÇÃO NO EQUIPAMENTO LABMAX 240 ®

Rev: 04.11.25

TURB PCR – PROTEÍNA C REATIVA

- Recomenda-se a leitura da instrução de uso antes da utilização do produto.
 - **PREPARAÇÃO DO REAGENTE:** Preparar 4 partes do reagente 1 para 1 parte do reagente 2. Ex.: 4mL de R1 + 1mL de R2. O reagente após o preparo é estável por até 60 dias quando armazenado a 2 – 8°C.

Calibração:	Controle de Qualidade:
Padrão de PCR que acompanha o kit	<p>Para avaliar o desempenho do teste, sugere-se a utilização dos controles Ebram:</p> <p>Soro Controle de Proteínas NI – Código: 1019</p> <p>Soro Controle de Proteínas NII – Código: 1020</p>

Item Name	#	PCR			
DATA INFORMATION					
UNIT	mg/L				
DECIMALS	1				
ANALYSIS					
TYPE	Linear				
Main W. Length 1	#1	@	#4		
Sub W. Length 2	#2		#5		
METHOD	#3		#6		
CORRELAÇÃO					
Y =	SLOPE	X +	INTER		
	1		0		
ASPIRATION					
KIND	<input checked="" type="radio"/> Single	<input type="radio"/> Double			
VOLUME					
SAMPLE	3				
REAGENT 1	300				
REAGENT 2					
Third Mix.	<input checked="" type="radio"/> OFF	<input type="radio"/> ON			
R1 Blank	<input checked="" type="radio"/> Water Blank	<input type="radio"/> R1 Blank 1			
MONITOR					
0 LEVEL POINT	1				
SPAN	3				
PROZONE CHECK					
FIRST	START	END	LIMIT	<input checked="" type="radio"/> LOW	<input type="radio"/> HIGH
SECOND				<input checked="" type="radio"/> LOW	<input type="radio"/> HIGH
HIGHTHIRD				<input checked="" type="radio"/> LOW	<input type="radio"/> HIGH
AUTO RERUN SW					
<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF				
Auto Rerun Range (Results)					
<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF	<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF		
Lower		Higher			
Serum	1	100			
Urine	*	*			
Plasma	*	*			
CSF	*	*			
Dialysis	*	*			
Other	*	*			
CALIBRATION					
NORMAL RANGE					
MALE		FEMALE			
Serum	LOW 0.0	HIGH 5.0	LOW 0.0	HIGH 5.0	
Urine					
Plasma					
CSF					
Dialysis					
Other					
DATA PROCESS					
START		END			
MAIN	13 22				
SUB					
FACTOR					
BLANK CORRECTION					
1					
ABSORBANCE LIMIT					
LOW	-2.500				
HIGH	2.400				
END POINT LIMIT					
(&)					
LINEAR CHECK					
(&)					
Auto Rerun Condition (Absorbance)					
Absorbance Range					
Lower		Lower			
Serum	1	<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF		
Urine	*	*			
Plasma	*	*			
CSF	*	*			
Dialysis	*	*			
Other	*	*			
Higher		Higher			
Prozone Range					
Lower		<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF		
Higher		<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF		
Prozone Range					
Lower		<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF		
Higher		<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF		

(#) posição de 1 a 77 no painel de testes (@) inserir a concentração do calibrador (*) inserido pelo usuário

(&) informar linearidade e sensibilidade do kit

Auto Rerun Condition (Absorbance)

Auto Rerun Range (Results)						Absorbance Range			
<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF	<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF	Lower	Higher	Lower	<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF	
Serum	1				100		<input checked="" type="radio"/> ON	<input type="radio"/> OFF	
Urine	*			*		Higher	<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF	
Plasma	*			*		Prozone Range		<input type="radio"/> ON	<input checked="" type="radio"/> OFF
CSF	*			*					
Dialysis	*			*					
Other	*			*					

® Marca registrada de seus proprietários



**PROCEDIMENTO PARA APLICAÇÃO NO EQUIPAMENTO
LABMAX 240 ®**

Rev: 04.11.25

TURB VIT-D – VITAMINA D

- Este protocolo foi produzido baseado em dados teóricos de análise, portanto finos ajustes podem ser necessários.
- Recomenda-se a leitura da instrução de uso antes da utilização do produto.
- **PREPARAÇÃO DO REAGENTE:** Reagentes prontos para uso.

Calibração:	Controle de Qualidade:
Calibrador de Vitamina D (5 níveis) – Cód: 1052	Para avaliar o desempenho do teste, deve-se utilizar os controles Ebram: Controle Vitamina D (Nível I e II) – Cód: 1053

Item Name	#	VITD	
DATA INFORMATION			
UNIT	ng/mL	CALIBRATION	
DECIMALS	2	TYPE	SPLINE
		#1 @ #4 @	
		#2 @ #5	
		#3 @ #6	
ANALYSIS			NORMAL RANGE
TYPE	END	MALE	FEMALE
Main W. Length 1	700	LOW	HIGH
Sub W. Length 2		30.0	100.0
METHOD	Turbidimetria	LOW	HIGH
		30.0	100.0
CORRELAÇÃO			Serum
Y =	SLOPE	X +	INTER
	1		0
		Urine	
		Plasma	
		CSF	
		Dialysis	
		Other	
ASPIRATION			DATA PROCESS
KIND	<input checked="" type="radio"/> Single <input type="radio"/> Double	SAMPLE	START
		3	END
		REAGENT 1	MAIN
		160	53
		REAGENT 2	SUB
		40	54
Third Mix.	<input checked="" type="radio"/> OFF <input type="radio"/> ON	FACTOR	
R1 Blank	<input checked="" type="radio"/> Water Blank <input type="radio"/> R1 Blank 1	BLANK CORRECTION	1
MONITOR			ABSORBANCE LIMIT
0 LEVEL POINT	1	LOW	-2.500
SPAN	3	HIGH	2.500
PROZONE CHECK			END POINT LIMIT
FIRST	START	END	(&)
SECOND			LINEAR CHECK
HIGHTHIRD			(&)
AUTO RERUN SW	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF	Auto Rerun Condition (Absorbance)	
Auto Rerun Range (Results)	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF	Absorbance Range
	Lower	Higher	Lower <input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF
Serum	7.6	147.8	Higher <input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF
Urine	*	*	
Plasma	*	*	
CSF	*	*	
Dialysis	*	*	
Other	*	*	
		Prozone Range	<input type="radio"/> ON <input checked="" type="radio"/> OFF

(#) posição de 1 a 77 no painel de testes (@) inserir a concentração dos calibradores. (*) inserido pelo usuário

Obs: o ponto 0 deve ser utilizado como BLANK

(&) informar linearidade e sensibilidade do kit

(®) Marca registrada de seus proprietários

Ebram Produtos Laboratoriais Ltda - Rua Julio de Castilhos 500 – Belenzinho – SP – www.ebram.com.br

CEP: 03059-000 - Tel: (11) 2291-2811 - Indústria Brasileira - CNPJ: 50.657.402/0001-31

Serviço de Atendimento ao Cliente: (11) 2574-7110 – 0800 500 2424 – sac@ebram.com