



## ASLO Látex

ASLO Latex / ASLO Látex  
 Ref. 30.001.00 (KIT) / 30.001.00 (REAGENTE) **Responsável Técnico:**  
 Dr. Gilson Serio Pizzo  
 CRF MG – 5310  
**Anvisa 80027310268**

**ANTES DE UTILIZAR O PRODUTO, VERIFIQUE A VERSÃO DA INSTRUÇÃO DE USO CORRESPONDENTE INFORMADA NO RÓTULO.**

### FINALIDADE

Kit destinado à determinação de anticorpos Anti-estreptolisina O (ASLO) no soro. Uso em diagnóstico *in vitro*.

### CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, MANUSEIO E PREPARO DO PRODUTO

- Conservar de 2 a 8 °C, permanecendo fora da temperatura especificada somente o tempo necessário para a realização dos testes. Manter ao abrigo da luz.
- Após aberto, o produto em uso é estável até a validade impressa no rótulo, desde que seguidas a condições de armazenamento recomendadas (2 a 8 °C).
- Não usar reagentes cuja data de validade tenha expirado.
- Reagentes e controles prontos para uso.

### PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO

**Método:** Aglutinação em placa  
 O ASLO LÁTEX é um método de aglutinação em placa para a detecção qualitativa e semi-quantitativa, em que as partículas de látex recobertas com estreptolisina O são aglutinadas por anticorpos Anti-estreptolisina O presentes na amostra.

### AMOSTRAS: TIPO, COLETA, MANUSEIO E PRESERVAÇÃO

**Tipo de Amostra:** soro.

**Coleta e Manuseio:** realizar a coleta da amostra conforme as Boas Práticas de Laboratório Clínico. Todas as amostras devem ser tratadas como material biológico potencialmente infectante.

### Preservação:

|      | Temperatura | Período de Estabilidade |
|------|-------------|-------------------------|
| Soro | 2 a 8 °C    | 7 dias                  |
|      | -20 °C      | 3 meses                 |

### DESCRIÇÃO DO PRODUTO



Suspensão de partículas de Látex cobertas com Estreptolisina O, pH 8,2. Conservante. A sensibilidade do RLAX é rastreável ao NIBSC 97/662 (National Institute for Biological Standards and Control).



Soro humano com uma concentração de ASO > 200 IU/ml. Conservante. (INCLUSO NO ASLO LÁTEX KIT)



Soro humano em Tampão Fosfato, estabilizante e conservante. (INCLUSO NO ASLO LÁTEX KIT)



### CONTROLE DE QUALIDADE

O uso de controles deve ser prática rotineira no laboratório. Para Controle Interno de Qualidade Laboratorial, recomenda-se o uso do calibrador e dos controles abaixo:

|                              |     |           |
|------------------------------|-----|-----------|
| CONTROL (+) (ASLO LÁTEX KIT) | REF | 30.001.00 |
| CONTROL (-) (ASLO LÁTEX KIT) |     | 30.001.00 |

### MATERIAL NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO ENSAIO

- Placa de reação e haste descartável;
- Pipeta, relógio ou cronometro.

### PROCEDIMENTO DE ENSAIO, CÁLCULOS E INTERPRETAÇÃO

#### A) PROCEDIMENTO DE ENSAIO

**Automação:** Este procedimento não pode ser aplicado em analisadores automatizados.

#### Método Qualitativo

- Antes de iniciar os testes, deixar o RLAX, controles e amostras atingirem temperatura ambiente. Homogeneizar antes de usar.
- Na placa de reação utilizar um círculo diferente para cada amostra ou controle.
- Colocar 20 µL da amostra/controles.
- Em cada círculo adicionar 20 µL do RLAX.
- Misturar cada determinação utilizando hastes descartáveis (uma para cada amostra).
- Homogeneizar a placa durante 2 minutos com movimentos circulares, inclinando-a para frente e para trás. Observar o resultado sob luz artificial: Presença ou ausência de aglutinação.

#### Método Semi-quantitativo

- Proceder à diluição da amostra com solução salina (NaCl 0,9%), como segue:

| Diluição | Salina (µL) | Amostra(µL)   | Fator de Diluição |
|----------|-------------|---------------|-------------------|
| 1/2      | 100         | 100 (puro)    | 2                 |
| 1/4      | 100         | 100 (sol.1/2) | 4                 |

|      |     |               |    |
|------|-----|---------------|----|
| 1/8  | 100 | 100 (sol.1/4) | 8  |
| 1/16 | 100 | 100 (sol.1/8) | 16 |

- Realizar o teste de cada diluição conforme o método qualitativo.

### B) CÁLCULOS

A concentração aproximada no teste semi-quantitativo é obtida multiplicando o fator de diluição pela sensibilidade do teste (200 UI/mL).

#### Exemplo:

Aglutinação até diluição 1/4.

Fator de Diluição = 4

ASLO = 800 UI/mL (4 x 200)

### C) INTERPRETAÇÃO

A estreptolisina O é uma exoenzima imunogênica tóxica produzida por *Streptococcus* β-hemolíticos dos grupos A, C e G. A detecção dos anticorpos ASLO é utilizada para o diagnóstico e tratamento de doenças como a febre reumática, glomerulonefrite aguda, e outras infecções estreptocócicas. Estas infecções podem mais tarde levar ao comprometimento do coração ou dos rins. O diagnóstico precoce, o tratamento eficiente e o monitoramento dos pacientes podem reduzir estes riscos.

### CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

| Intervalo Operacional |
|-----------------------|
| Até 800 UI/mL         |

| Sensibilidade                   |
|---------------------------------|
| Limite de Detecção<br>200 UI/mL |

| Especificidade Analítica |             |               |                  |
|--------------------------|-------------|---------------|------------------|
| Hemoglobina              | Bilirrubina | Triglicérides | Fator Reumatoide |
| 1000 mg/dL               | 40 mg/dL    | 2000 mg/dL    | 300 UI/mL        |

Concentrações de substâncias interferentes até os valores apresentados acima não causam alterações significativas nos resultados. Para medicamentos, consultar a referência bibliográfica recomendada (Young, 2000).

| Exatidão              |      |
|-----------------------|------|
| Número de Amostras    | 100  |
| Concordância Positiva | 98%  |
| Concordância Negativa | 100% |

#### Efeito Prozona de Alta Dose:

Não ocorre efeito prozona até 800 UI/mL de ASLO.

#### Precisão:

**Intra-ensaio:** o estudo foi realizado em duas corridas diárias, em duplicata, durante 10 dias sendo utilizadas 04 amostras, duas positivas e duas negativas, com 100% de concordância.

**Inter-ensaio:** o estudo foi realizado em uma corrida diária de quatro replicatas, durante 5 dias sendo utilizadas 04 amostras, duas positivas e duas negativas, com 100% de concordância.

### RISCOS RESIDUAIS, CUIDADOS E PRECAUÇÕES

- Utilizar os EPI's e realizar os procedimentos de acordo com as Boas Práticas de Laboratório Clínico.
- Seguir os requisitos preconizados nas Boas Práticas de Laboratório Clínico para a água utilizada no Laboratório.
- Não misturar reagentes de lotes diferentes ou trocar as tampas dos frascos, a fim de evitar contaminação cruzada. Não usar o reagente quando ele apresentar característica visual em desacordo com o especificado na FISPQ do produto.
- Evite deixar os reagentes fora das condições de armazenamento especificadas.

### INTERVALO DE REFERÊNCIA

|         |               |
|---------|---------------|
| Adultos | Até 200 UI/mL |
|---------|---------------|

Estes valores são unicamente para orientação, sendo recomendável que cada laboratório estabeleça seu próprio intervalo de referência.

### ALERTAS E PRECAUÇÕES COM RELAÇÃO AO DESCARTE DO PRODUTO

- As informações de Descarte, Segurança e Primeiros Socorros estão descritas na Ficha Individual de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ) deste produto, disponível em [www.biotecnica.ind.br](http://www.biotecnica.ind.br) ou pelo telefone + 55 35 3214-4646.
- Descartar os resíduos das reações de acordo com as Boas Práticas de Laboratório Clínico e Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS).

### GARANTIA DE QUALIDADE / SAC - SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR

- Os produtos Biotécnica são produzidos conforme as diretrizes das Boas Práticas de Fabricação e demais regulamentações sanitárias vigentes. Seu desempenho é

assegurado desde que seguidas as instruções da Biotécnica. Em caso de dúvida na utilização do produto, entre em contato com a Assessoria Científica Biotécnica através do telefone +55 35 3214 4646 ou pelo email [sac@biotecnica.ind.br](mailto:sac@biotecnica.ind.br).

- Para obter as instruções de uso em formato impresso, sem custo adicional, contatar o serviço de atendimento ao consumidor: +55 35 3214 4646 ou pelo email [sac@biotecnica.ind.br](mailto:sac@biotecnica.ind.br).

### ENGLISH

**BEFORE USING THE PRODUCT, CHECK THE VERSION OF THE CORRESPONDING INSTRUCTION FOR USE ON THE LABEL.**

### INTENDED USE

Kit for the determination of anti-streptolysin O (ASLO) antibodies in serum. *In vitro* diagnostic use.

### STORAGE AND HANDLING

- Store at 2 to 8 °C and protect from light. The product must remain out of the specified temperature only the time required for testing.
- Once opened, the product is stable until the expiration date printed on the label, as long as the recommended storage conditions (2 to 8 °C) are followed.
- Do not use reagents whose shelf life has expired.
- Ready-to-use reagents and controls.

### WORKING PRINCIPLE

**Method:** Plate agglutination

ASLO Latex is a plate agglutination method for qualitative and semi-quantitative detection, where the latex particles coated with streptolysin O are agglutinated by anti-streptolysin O antibodies present in the sample.

### SAMPLE: TYPE, COLLECTION, HANDLING AND STABILITY

**Sample Type:** serum

**Collection and handling:** collect the sample in accordance with the Good Laboratory Practices. All samples should be treated as potentially infectious material.

**Preservation:**

|       | Temperature | Stability Period |
|-------|-------------|------------------|
| Serum | 2 to 8 °C   | 7 days           |
|       | -20 °C      | 3 months         |

### PRODUCT DESCRIPTION

Suspension of Latex particles coated with Streptolysin O, pH 8.2. Preservative. The sensitivity of RLAX is traceable to NIBSC 97/662 (National Institute for Biological Standards and Control).



Human serum with a concentration of ASO > 200 IU/mL. Preservative. (INCLUDED IN THE ASLO LATEX KIT)



Human serum in buffer Phosphate, stabilizer and preservative. (INCLUDED IN THE ASLO LATEX KIT)



### QUALITY CONTROL

The use of controls should be a routine practice in the laboratory. For the internal laboratory quality control, it is recommended the use of the calibrator and controls below:

|                              |     |           |
|------------------------------|-----|-----------|
| CONTROL (+) (ASLO LÁTEX KIT) | REF | 30.001.00 |
| CONTROL (-) (ASLO LÁTEX KIT) |     | 30.001.00 |

### NECESSARY EQUIPMENT FOR TESTING

- Reaction plate and disposable rod;
- Pipette, clock or stopwatch.

### TEST PROCEDURE, CALCULATION AND INTERPRETATION

#### A) TEST PROCEDURE

**Automation:** This procedure cannot be applied to automated analyzers.

#### Qualitative Method

- Before starting the tests, allow the RLAX, controls and samples to reach room temperature. Homogenize before use.
- On the reaction plate use a different circle for each sample or control.
- Place 20 µL of the sample / controls.
- In each circle add 20 µL of RLAX.
- Mix each determination using disposable rods (one for each sample).
- Homogenize the plate for 2 minutes in circular motions, tilting it back and forth. Observe the result under artificial light: Presence or absence of agglutination.

#### Semi-quantitative method

- Dilute the sample with saline (0.9% NaCl) as follows:

| Dilution | Saline (µL) | Sample(µL)    | Dilution Factor |
|----------|-------------|---------------|-----------------|
| 1/2      | 100         | 100 (pure)    | 2               |
| 1/4      | 100         | 100 (sol.1/2) | 4               |
| 1/8      | 100         | 100 (sol.1/4) | 8               |
| 1/16     | 100         | 100 (sol.1/8) | 16              |

- Carry out the test of each dilution according to the qualitative method.

### B) CALCULATIONS

The approximate concentration in the semi-quantitative test is obtained by multiplying the dilution factor by the sensitivity of the test (200 IU/mL).

#### Example:

Agglutination up to 1/4 dilution.

Dilution Factor = 4

ASASLO = 800 IU / mL (4 x 200)

### C) INTERPRETATION

Streptolysin O is a toxic immunogenic exoenzyme produced by β-hemolytic *Streptococcus* groups A, C and G. The detection of ASLO antibodies is used for the diagnosis and treatment of diseases such as rheumatic fever, acute glomerulonephritis, and other streptococcal infections. These infections can later lead to impairment of the heart or kidneys. Early diagnosis, efficient treatment and patient monitoring can reduce these risks.

### PERFORMANCE CHARACTERISTICS

| Operating range |
|-----------------|
| Up to 800 UI/mL |

| Sensitivity |
|-------------|
| 200 UI/mL   |

| Analytical Specificity |           |               |                   |
|------------------------|-----------|---------------|-------------------|
| Hemoglobin             | Bilirubin | Triglycerides | Rheumatoid Factor |
| 1000 mg/dL             | 40 mg/dL  | 2000 mg/dL    | 300 UI/mL         |

Interfering substances up to the values presented above do not cause significant alterations in the results. For drugs, consult the recommended reference (Young, 2000).

| Accuracy           |      |
|--------------------|------|
| Number of Samples  | 100  |
| Positive Agreement | 98%  |
| Negative Agreement | 100% |

#### Prozone High Dose Effect:

There is no prozone effect up to 800 IU/mL of ASLO.

#### Precision:

**Intra-assay:** the study was carried out in two daily runs, in duplicate, for 10 days, using 04 samples, two positive and two negatives, with 100% agreement.

**Inter-assay:** the study was carried out in a daily run of four replicates, for 5 days, using 04 samples, two positive and two negatives, with 100% agreement

### RESIDUAL RISKS, WARNINGS AND PRECAUTIONS

- Use protective equipment in accordance with the Good Laboratory Practices.
- Follow the Good Laboratory Practices' instructions to establish the quality of water.
- Do not mix reagents from different lots or exchange the caps from different reagents in order to avoid cross contamination. Do not use the reagent if it displays any signs in disagreement with the ones specified in the product MSDS.
- Avoid leaving reagents outside the specified storage conditions.

### REFERENCE RANGES

|        |                 |
|--------|-----------------|
| Adults | Up to 200 UI/mL |
|--------|-----------------|

These values are intended for orientation only. It is recommended that each laboratory establishes its own reference ranges.

### WARNINGS AND PRECAUTIONS

- Discard the reactions surplus, according to the Good Laboratory Practices, in a proper place for potentially infectious material.
- The information for Disposal, Security and First Aid are described in the Manual Safety Data Sheet (MSDS) of this product, available at [www.biotecnica.ind.br](http://www.biotecnica.ind.br) or calling +55 35 3214 4646

### QUALITY ASSURANCE / CUSTOMER TECHNICAL SERVICE

- All Biotécnica products are made according to the Good Manufacturing Practices and others current sanitary regulations. Their performance is assured as long as all Biotécnica instructions are followed. In case of doubt while using the product, contact our Scientific Advisory team by calling +55 35 3214 4646, your local distributor or sending an e-mail to [sac@biotecnica.ind.br](mailto:sac@biotecnica.ind.br).
- To obtain instructions for use in printed format, at no additional cost, contact customer service: +55 35 3214 4646 or by email at [sac@biotecnica.ind.br](mailto:sac@biotecnica.ind.br).

**ANTES DE UTILIZAR EL PRODUCTO, CONSULTAR LA VERSIÓN DEL INSTRUCIONES DE USO CORRESPONDIENTE EN LA ETIQUETA.**

## FINALIDAD

Kit destinado a la determinación de anticuerpos antiestreptolisina O (ASLO) en suero. Uso en diagnóstico *in vitro*.

## CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

- Conservar de 2 a 8 °C, permaneciendo fuera de la temperatura especificada solamente el tiempo necesario para la realización de los ensayos. Mantener al abrigo de la luz.
- Después de abierto, el producto es estable hasta la fecha de vencimiento indicada en la caja, desde que almacenado en las condiciones recomendadas (2 a 8 °C).
- No usar reactivos cuya fecha de vencimiento haya expirado.
- Reactivos y controles listos para usar.

## PRINCIPIO DEL MÉTODO

**Método:** Aglutinación en placa  
ASLO látex es un método de aglutinación en placa para detección cualitativa y semicuantitativa, en el que partículas de látex recubiertas con estreptolisina O son aglutinadas por anticuerpos antiestreptolisina O presentes en la muestra.

## MUESTRAS: TIPO, RECOLECCIÓN, MANIPULACIÓN Y CONSERVACIÓN

**Tipo de Muestra:** suero  
**Recolección y manipulación:** realizar la recolección de muestras de acuerdo con las Buenas Prácticas del Laboratorio Clínico. Todas las muestras deben ser tratadas como materiales potencialmente infectantes.

## Conservación:

|       | Temperatura | Período de Estabilidad |
|-------|-------------|------------------------|
| Suero | 2 a 8 °C    | 7 días                 |
|       | -20 °C      | 3 meses                |

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO



Suspensión de partículas de látex recubiertas con estreptolisina O, pH 8,2. Conservante. La sensibilidad del RLAX es rastreado al NIBSC 97/662 (National Institute for Biological Standards and Control).



Suero humano con concentración de ASO > 200 UI/mL. Conservante. (INCLUSO EN EL ASLO LÁTEX KIT)



Suero humano en Buffer fosfato, estabilizante y conservante. (INCLUSO EN EL ASLO LÁTEX KIT)



## CONTROL DE CALIDAD

El uso de controles debe ser práctica rutinaria en el laboratorio. Para Calibración y Control Interno de Calidad del laboratorio se recomienda el uso del calibrador y de los controles siguientes:

|                              |     |           |
|------------------------------|-----|-----------|
| CONTROL (+) (ASLO LÁTEX KIT) | REF | 30.001.00 |
| CONTROL (-) (ASLO LÁTEX KIT) |     | 30.001.00 |

## MATERIAL NECESARIO PARA REALIZAR EL ENSAYO

- Placa de reacción y palillos descartables;
- Pipetas, reloj o cronómetro.

## PROCEDIMIENTO DE ENSAYO, CÁLCULOS E INTERPRETACIÓN

## A) PROCEDIMIENTO DE ENSAYO

**Automación:** Este procedimiento **no** se puede aplicar a analizadores automáticos.

## Método Cualitativo

1. Antes de iniciar los ensayos, llevar el reactivo RLAX y los controles a temperatura ambiente. Agitar el reactivo RLAX antes de usar.
2. En la placa de reacción utilizar un círculo diferente para cada muestra o control.
3. Colocar 20 µl de la muestra / controles.
4. En cada círculo añadir 20 µl del RLAX.
5. Mezclar cada determinación utilizando palillos descartables (uno para cada muestra).
6. Homogeneizar la placa durante 2 minutos con movimientos circulares, inclinándola hacia delante y atrás. Observar el resultado bajo luz artificial: presencia o ausencia de aglutinación.

## Método semicuantitativo

1. Diluir la muestra con solución salina (NaCl 0,9%), de la siguiente manera:

| Dilución | Salina (µL) | Muestra (µL)  | Factor de Dilución |
|----------|-------------|---------------|--------------------|
| 1/2      | 100         | 100 (pura)    | 2                  |
| 1/4      | 100         | 100 (sol.1/2) | 4                  |
| 1/8      | 100         | 100 (sol.1/4) | 8                  |
| 1/16     | 100         | 100 (sol.1/8) | 16                 |

2. Ensayar cada dilución según el método cualitativo.

## B) CÁLCULOS

La concentración aproximada en el método semicuantitativo se obtiene multiplicando el factor de dilución por la sensibilidad de la reacción (200 UI / mL).

## Ejemplo:

Aglutinación hasta dilución 1/4.

Factor de dilución = 4

ASLO = 800 UI / mL (4 x 200)

## C) INTERPRETACIÓN

La estreptolisina O es una exoenzima inmunogénica tóxica producida por *Streptococcus* β-hemolíticos de los grupos A, C y G. La detección de los anticuerpos ASLO se utiliza para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades como: fiebre reumática, glomerulonefritis aguda y otras infecciones estreptocócicas. Estas infecciones, futuramente, pueden comprometer el corazón o los riñones. El diagnóstico precoz, el tratamiento eficiente y el acompañamiento de los pacientes pueden reducir estos riesgos.

## CARACTERÍSTICAS DE DESEMPEÑO

| Intervalo Operacional |
|-----------------------|
| Hasta 800 UI/mL       |

| Sensibilidad        |
|---------------------|
| Límite de Detección |
| 200 UI/mL           |

| Especificidad Analítica |             |               |                       |
|-------------------------|-------------|---------------|-----------------------|
| Hemoglobina             | Bilirrubina | Triglicéridos | Factores Reumatoideos |
| 1000 mg/dL              | 40 mg/dL    | 2000 mg/dL    | 300 UI/mL             |

Concentraciones de sustancias interferentes hasta los valores presentados anteriormente no provocan cambios significativos en los resultados. Para medicamentos, consultar la referencia recomendada (Young, 2000).

| Exactitud             |      |
|-----------------------|------|
| Número de Muestras    | 100  |
| Concordancia Positiva | 98%  |
| Concordancia Negativa | 100% |

## Efecto Prozona de Alta Dosis:

No se observa efecto prozona hasta 800 UI/mL de ASLO.

## Precisión:

**Intraensayo:** el estudio se realizó en dos corridas diarias, por duplicado, durante 10 días, utilizando 04 muestras, dos positivas y dos negativas, con un 100% de concordancia.

**Interensayo:** el estudio se llevó a cabo en una serie diaria de cuatro réplicas, durante 5 días, utilizando 04 muestras, dos positivas y dos negativas, con un 100% de concordancia.

## RIESGOS RESIDUALES, CUIDADOS E PRECAUCIONES

- Utilizar los EPI's de acuerdo con las Buenas Prácticas de Laboratorio Clínico.
- Seguir los requisitos establecidos en las Buenas Prácticas de Laboratorio Clínico para el agua utilizada en el laboratorio.
- No mezclar reactivos de lotes diferentes o cambiar las tapas de los frascos, a fin de evitar contaminación cruzada. No usar el reactivo cuando presente característica visual en desacuerdo con lo especificado en la FISPD del producto.
- Evitar dejar los reactivos fuera de las condiciones de almacenamiento especificadas.

## INTERVALO DE REFERENCIA

|         |                 |
|---------|-----------------|
| Adultos | Hasta 200 UI/mL |
|---------|-----------------|

Estos valores son únicamente para orientación, siendo recomendable que cada laboratorio establezca su propio intervalo de referencia.

## ALERTAS Y PRECAUCIONES PARA EL DESCARTE DEL PRODUCTO

- Las informaciones de Descarte, Seguridad y Primeros Socorros están descritas en la Ficha Individual de Seguridad de Productos Químicos (FISPQ) de este producto, disponible en [www.biotecnica.ind.br](http://www.biotecnica.ind.br) o por el teléfono +55 35 3214 4646.
- Desechar las sobras de las reacciones de acuerdo con las Buenas Prácticas de Laboratorio Clínico (BPLC) y Programa de Gestión de Residuos de Servicio de Salud (PGRSS).

## GARANTÍA DE CALIDAD / SAC - SERVICIO DE ASISTENCIA AL CLIENTE

- Los reactivos Biotécnica son producidos de acuerdo con las Buenas Prácticas de Fabricación e otras regulaciones vigentes. Su desempeño es asegurado siempre que se siga las instrucciones de la Biotécnica. Cualquier duda en la utilización de este kit, entrar en contacto con la Asesoría Científica de la Biotécnica Ltda, a través del teléfono +55 35 3214 4646 o por el e mail [sac@biotecnica.ind.br](mailto:sac@biotecnica.ind.br).

- Para obtener instrucciones de uso en formato impreso, sin costo adicional, comuníquese con el servicio de atención al cliente: +55 35 3214 4646 o por correo electrónico a [sac@biotecnica.ind.br](mailto:sac@biotecnica.ind.br).

## APRESENTAÇÕES / PRESENTATIONS / PRESENTACIONES

|                         |                                    |  |
|-------------------------|------------------------------------|--|
| 1 - ASLO LÁTEX KIT      | RLAX<br>CONTROL (+)<br>CONTROL (-) | 1 x 5,0 mL<br>1 x 0,5 mL<br>1 x 0,5 mL |
| 2 - ASLO LÁTEX REAGENTE | RLAX                               | 1 X 2,0 mL                             |

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS/REFERENCES/REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BACH, G. L. et al. Latex Antistreptolysin O Test as a Tube Dilution Procedure. **Amer. J. Clin. Path.** v.57, p.209-211, 1972.
- HAFEEJEE. Rheumatic Fever and Rheumatic Heart Disease: The Current Status of its Immunology, Diagnostic Criteria, and Prophylaxis. **Quartely Journal Of Medicine**, New Series 84, n° 305, p.643-658, 1992.
- KASSEEM, Ahmed Samir; ZAHER, Salah Rafik. An International Comparison of the Prevalence of Streptococcal Infections and Rheumatic Fever in Children. **Pediatric Annals**. v. 21, n° 12, p.835-842, 1992.
- KLEIN, George C.; BAKER, Carolyn N.; JONES, Wallis L. "Upper Limits of Normal" Antistreptolysin O and Antideoxyribonuclease B Titers. **American Society for Microbiology**, v. 21, n° 6, p.999-1001, 1971.
- SPAUN, J. et al. International Standard for Antistreptolysin-O. **Bull. Wld Hlth Org.** v. 24, p.271-279, 1961.
- WESTGARD, J. O. et al. A multi-rule shewhart chart quality control in clinical chemistry. **Clin. Chem.** v.27 p.493-501, 1981.
- YOUNG, D.S. Effects of drugs on clinical laboratory tests - vol. 2, 5 ed. Washington DC: AACC Press, 2000.

| TABELA DE SÍMBOLOS INTERNACIONAIS / TABLE OF INTERNATIONAL SYMBOLS / TABLA DE SÍMBOLOS INTERNACIONALES |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | Consultar as instruções para utilização<br>Consult instructions for use<br>Consulté las instrucciones de uso                                       |  | Descartar corretamente<br>Dispose properly<br>Desechar adecuadamente     |
| <b>REF</b>   | Número de catálogo<br>Catalog number<br>Número de catálogo   |  | Reagente<br>Reagent<br>Reactivo  |
| <b>LOT</b>   | Código do lote<br>Batch code<br>Código de lote   |  | Límite de temperatura<br>Temperature limitation<br>Límite de temperatura |
|  | Risco biológico<br>Biological risk<br>Riesgo biológico   |  | Nocivo / Irritante<br>Harmful / Irritant<br>Nocivo / Irritante           |
| <b>CONTROL</b>   | Controle<br>Control<br>Control   |  | Validade<br>Use by date<br>Fecha de Caducidad                            |
| <b>IVD</b>   | Produto para a saúde para diagnóstico <i>in vitro</i><br>In Vitro Diagnostic medical device<br>Producto sanitario para diagnóstico <i>in vitro</i> |  |  |
|  | Atenção<br>Attention<br>Atención   |  |  |