

ACCENT-200 CRP ULTRA

Nr kat. **7-225** (PL)

ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny do oznaczania stężenia białka C-reaktywnego, przeznaczony do wykonywania oznaczeń na automatycznych analizatorach: ACCENT-200, ACCENT-200 II GEN, ACCENT-220S, ACCENT S120, ACCENT MC240 oraz ACCENT M320, ACCENT 400 oraz ACCENT Neo200.

Odczynniki powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

WPROWADZENIE

CRP (białko C-reaktywne) jest białkiem ostrej fazy, którego stężenie może wzrastać w wyniku stanów zapalnych, zwłaszcza w odpowiedzi na infekcje bakteryjne (pneumokokalne), histolizę i inne stany chorobowe. Oprócz kontroli odpowiedzi pacjentów na operacje i leczenie, pomiar poziomu CRP jest użyteczny jako marker lub główny czynnik diagnostyczny infekcji i stanu zapalnego. Ponadto regularny pomiar poziomu CRP u niemowląt jest pomocny we wczesnej diagnozie choroby infekcyjnej.

ZASADA METODY

W wyniku reakcji antygen-przeciwciała pomiędzy CRP (zawartym w próbce) a przeciwciałami anti-CRP (związanymi z cząstkami lateksu) następuje aglutynacja. Jest ona wykrywana jako zmiana absorbancji (572 nm) i jest wprost proporcjonalna do ilości CRP w próbce. Rzeczywiste stężenie CRP jest następnie określane przez interpolację z krzywej kalibracyjnej sporządzonej z kalibratorów o znanych wartościach CRP.

ODCZYNNIKI

Skład zestawu

1-REAGENT 1 x 25 ml
2-REAGENT 1 x 25 ml

Ilość testów:

ACCENT-200 110
ACCENT-200 II GEN 110
ACCENT-220S 110
ACCENT S120 130
ACCENT MC240 130
ACCENT M320 120

Odczynniki przechowywane w temp. 2-10°C zachowują trwałość do daty ważności podanej na opakowaniu. Odczynniki przechowywane na pokładzie aparatu w 2-10°C są stabilne przez 4 tygodnie.

Stężenia składników w zestawie

zawiesina cząstek lateksu uczulonych króliczymi przeciwciałami anti-CRP (pH 7,3) 0,20 w/v%
bufor glicynowy (pH 7,0)
konserwant
ACCENT-200 CRP ULTRA

Ostrzeżenia i uwagi

- Chronic przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Po wykonaniu oznaczenia odczynnik przechowywać w temp. 2-10°C w butelkach zamkniętych korkami. Nie zamieniać korków.
- Odczynników różnych serii nie należy zamieniać i mieszać.
- EUH210 Karta charakterystyki dostępna na żądanie.

MATERIAŁ BIOLOGICZNY

Surowica lub osocze krwi pobranej na heparynę (sól litowa lub sodowa); EDTA (sól sodowa lub potasowa) lub cytrynian. Jeśli test nie może być wykonany na świeżym materiale, próbki należy przechowywać w temp. -20°C. Unikać wielokrotnego zamrażania i rozmrażania próbek.

Jednak polecamy wykonywać badania na świeżo pobranym materiale biologicznym!

WYKONANIE OZNACZENIA

1-REAGENT i 2-REAGENT są gotowe do użycia. Do wykonania próby zerowej należy używać 0,9% NaCl.

WARTOŚCI PRAWDIWE^{3,4}

surowica, osocze	
dorośli	< 0,5 mg/dl (< 5 mg/l)
dzieci (2 miesiące – 15 lat)	0,01 – 0,28 mg/dl (0,1 – 2,8 mg/l)
noworodki (0 – 3 tygodnie)	0,01 – 0,41 mg/dl (0,1 – 4,1 mg/l)

Zalecane jest opracowanie przez każde laboratorium własnych zakresów wartości prawidłowych charakterystycznych dla lokalnej populacji.

KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń, należy dołączać surowice kontrolne CORMAY IMMUNO-CONTROL I (Nr kat. 4-288).

Do kalibracji analizatorów automatycznych: ACCENT-200, ACCENT-200 II GEN, ACCENT-220S, ACCENT S120, ACCENT MC240, ACCENT M320, należy stosować zestaw CORMAY CRP ULTRA CALIBRATORS (Nr kat. 4-276). Jako kalibratora 0 należy używać 0,9% NaCl.

Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzana co 4 tygodnie, przy każdej zmianie serii odczynnika lub w razie potrzeby np. jeśli wartości oznaczenia surowic kontrolnych nie mieszczą się w wyznaczonym zakresie.

CHARAKTERYSTYKA OZNACZENIA

Podane niżej rezultaty uzyskano używając analizatorów automatycznych: ACCENT-220S i ACCENT MC240. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

- Czułość**
0,17 mg/dl – ACCENT-220S
0,09 mg/dl – ACCENT MC240

Liniowość

do 32 mg/dl – ACCENT-220S
do 31,5 mg/dl – ACCENT MC240

Dla wyższych stężeń próbkę należy rozcieńczyć 0,9% roztworem NaCl, oznaczenie powtórzyć, a wynik pomnożyć przez współczynnik rozcieńczenia.

Specyficzność / Interferencje

Hemoglobina do 0,5 g/dl, bilirubina do 30 mg/dl, triglicerydy do 500 mg/dl i RF do 560 IU/ml nie wpływają na wyniki oznaczenia.

Precyzja

Powtarzalność (run to run)		Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
ACCENT-220S n=10	poziom 1	0,93	0,02	2,35
	poziom 2	2,39	0,03	1,22
ACCENT MC240 n=20	poziom 1	0,87	0,02	2,70
	poziom 2	2,37	0,03	1,40
Odtwarzalność (day to day)		Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
ACCENT-220S n=20	poziom 1	0,90	0,03	3,15
	poziom 2	2,30	0,03	1,19
ACCENT MC240 n=80	poziom 1	0,9	0,03	3,7
	poziom 2	2,5	0,07	2,9

Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń CRP ULTRA, wykonanych na ACCENT-220S (y) i na ADVIA 1650 (x), z użyciem 30 próbek, dało następujące wyniki:

$y = 1,1745x - 0,5587$ mg/dl;
 $R = 0,993$ (R – współczynnik korelacji)

Porównanie wyników oznaczeń CRP ULTRA, wykonanych na ACCENT MC240 (y) i na BECKMAN COULTER AU 680 (x), z użyciem 51 próbek surowicy, dało następujące wyniki:

$y = 0,9601x + 0,0386$ mg/dl;
 $R = 0,999$ (R – współczynnik korelacji)

UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z lokalnie obowiązującymi przepisami.

LITERATURA

- Tillet W. S. et al.: Serological reactions in pneumonia with a non-protein somatic fraction of pneumococcus., J. Exp. Med., 52, 561 (1930).
- Burits C.A., Ashwood M.D.: Tietz Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders, 1994, p.1808.
- Burits C.A., Ashwood E.R., Bruns D.E ed. „Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics” 4th ed. PA WB Saunders, 2006, p.2263.
- Schlebusch H, Liappis N, Kalina E, Klein G. High Sensitive CRP and Creatinine: Reference Intervals from Infancy to Childhood. J Lab Med 2002; 26:341-346.

Data wydania: 06.2023.

ACCENT-200 CRP ULTRA

Cat. No **7-225** (EN)

INTENDED USE

Diagnostic kit for determination of C-reactive protein concentration intended to use in automatic analyzers: ACCENT-200, ACCENT-200 II GEN, ACCENT-220S, ACCENT S120, ACCENT MC240, ACCENT M320, ACCENT 400 and ACCENT Neo200.

The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

INTRODUCTION

CRP (C-reactive protein) is an acute phase protein whose concentration is seen to increase as a result of the inflammatory process, most notably in response to pneumococcal (bacterial) infectious, histolytic disease and a variety of disease states. CRP to be used as a marker or general diagnostic indicator of infections and inflammation, in addition to serving as a monitor of patient response to therapy and surgery. Furthermore, regular measurements of CRP in infants can be a useful aid in the early diagnosis of infectious disease.

METHOD PRINCIPLE

When an antigen-antibody reaction occurs between CRP in a sample and anti-CRP antibody which has been sensitized to latex particles, agglutination results. This agglutination is detected as an absorbance change (572 nm), with the magnitude of the change being proportional to the quantity of CRP in the sample. The actual concentration is then determined by interpolation from a calibration curve prepared from calibrators of known concentration.

REAGENTS

Package

1-REAGENT 1 x 25 ml
 2-REAGENT 1 x 25 ml

The reagents, stored at 2-10°C are stable up to expiry date printed on the package. The reagents stored on board of the analyzer at 2-10°C are stable for 4 weeks.

Concentrations in the test

suspension of latex particles sensitized with anti-CRP antibodies (rabbit) (pH 7.3) 0.20 w/v%
 glycine buffer solution (pH 7.0)
 preservative

Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- After measurements are taken, reagent bottles should be capped and kept at 2-10°C. Do not interchange the caps of reagent bottles.
- Reagents with different lot numbers should not be interchanged or mixed.
- EUH210 Safety data sheet available on request.

SPECIMEN

Serum or plasma (Na-EDTA, K-EDTA, Na-Heparin, Li-Heparin, citrate).

If the test cannot be done immediately, the sample should be placed in a tightly sealable container and stored at -20°C. Repeated freezing and thawing should be avoided. Nevertheless it is recommended to perform the assay with freshly collected samples!

PROCEDURE

1-REAGENT and 2-REAGENT are ready to use. 0.9% NaCl is recommended as a reagent blank.

REFERENCE VALUES^{3,4}

serum, plasma	
adults	< 0.5 mg/dl (< 5 mg/l)
children (2 months – 15 years)	0.01 – 0.28 mg/dl (0.1 – 2.8 mg/l)
newborns (0 – 3 weeks)	0.01 – 0.41 mg/dl (0.1 – 4.1 mg/l)

It is recommended for each laboratory to establish its own reference ranges for local population.

QUALITY CONTROL

For internal quality control it is recommended to use the CORMAY IMMUNO-CONTROL I (Cat. No 4-288) with each batch of samples.

For the calibration of automatic analysers: ACCENT-200, ACCENT-200 II GEN, ACCENT-220S, ACCENT S120, ACCENT MC240, ACCENT M320, the CORMAY CRP ULTRA CALIBRATORS kit (Cat. No 4-276) is recommended. 0.9% NaCl should be used as a calibrator 0.

The calibration curve should be prepared every 4 weeks with change of reagent lot number or as required e.g. quality control findings outside the specified range.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The following results have been obtained using the automatic analysers: ACCENT-220S and ACCENT MC240. Results may vary if a different instrument is used.

Sensitivity

0.17 mg/dl – ACCENT-220S
 0.09 mg/dl – ACCENT MC240

Linearity

up to 32 mg/dl – ACCENT-220S
 up to 31.5 mg/dl – ACCENT MC240

For higher concentrations dilute the sample with 0.9% NaCl and repeat the assay. Multiply the result by dilution factor.

Specificity / Interferences

Haemoglobin up to 0.5 g/dl, bilirubin up to 30 mg/dl, triglycerides up to 500 mg/dl and RF up to 560 IU/ml do not interfere with the test.

Precision

Repeatability (run to run)		Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
ACCENT-220S n=10	level 1	0.93	0.02	2.35
	level 2	2.39	0.03	1.22
ACCENT MC240 n=20	level 1	0.87	0.02	2.70
	level 2	2.37	0.03	1.40
Reproducibility (day to day)		Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
ACCENT-220S n=20	level 1	0.90	0.03	3.15
	level 2	2.30	0.03	1.19
ACCENT MC240 n=80	level 1	0.9	0.03	3.7
	level 2	2.5	0.07	2.9

Method comparison

A comparison between CRP ULTRA values determined at ACCENT-220S (y) and at ADVIA 1650 (x) using 30 samples gave following results:

$$y = 1.1745x - 0.5587 \text{ mg/dl};$$

$$R = 0.993 \quad (R - \text{correlation coefficient})$$

A comparison between CRP ULTRA values determined at ACCENT MC240 (y) and at BECKMAN COULTER AU 680 (x) using 51 serum samples gave following results:

$$y = 0.9601x + 0.0386 \text{ mg/dl};$$

$$R = 0.999 \quad (R - \text{correlation coefficient})$$

WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

LITERATURE

- Tillet W. S. et al.: Serological reactions in pneumonia with a non-protein somatic fraction of pneumococcus., J. Exp. Med., 52, 561 (1930).
- Burits C.A, Ashwood M.D.: Tietz Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders, 1994, p.1808.
- Burits C.A. Ashwood E.R. Bruns D.E ed. „Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics” 4th ed. PA WB Saunders, 2006, p.2263.
- Schlebusch H, Liappis N, Kalina E, Klein G. High Sensitive CRP and Creatinine: Reference Intervals from Infancy to Childhood. J Lab Med 2002; 26:341-346.

Date of issue: 06. 2023.

ACCENT-200 CRP ULTRA

Кат.№ **7-225** (RUS)

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор для определения концентрации с-реактивного белка, предназначен для использования на автоматических биохимических анализаторах: ACCENT-200, ACCENT-200 II GEN, ACCENT 220S, ACCENT S120, ACCENT MC240, ACCENT M320, ACCENT 400 и ACCENT Neo200.

Реагенты должны использоваться только для диагностики *in vitro*, квалифицированным лабораторным персоналом, в целях, для которых они предназначены, в соответствующих лабораторных условиях.

ВВЕДЕНИЕ

С-реактивный белок (CRP) является белком острой фазы, концентрация которого возрастает при воспалительных процессах, особенно в ответ на пневмококковые (бактериальные) инфекции, гистолитические процессы и другие заболевания. CRP используется как маркер, общий диагностический индикатор инфекции и воспаления, дополнительно может использоваться для мониторинга отклика пациента на терапию и хирургическое вмешательство. Кроме того, регулярное измерение CRP у детей может использоваться для ранней диагностики инфекционных заболеваний.

ПРИНЦИП МЕТОДА

При реакции антиген-антитело между CRP в пробе и анти-CRP антителами, которые сенсibilизированы на частицах латекса, происходит агглютинация. Эта агглютинация измеряется как изменение абсорбции (572 нм), величина изменения которой пропорциональна количеству CRP в пробе. Актуальная концентрация затем определяется интерполяцией по калибровочной кривой, построенной по калибраторам с известной концентрацией.

РЕАГЕНТЫ

Состав набора

1-REAGENT 1 x 25 мл
 2-REAGENT 1 x 25 мл

При температуре 2-10°C реагенты сохраняют стабильность в течении всего срока годности, указанного на упаковке. Стабильность реагента на борту анализатора при 2-10°C составляет 4 недели.

Концентрации компонентов в реагентах

суспензия латексных частиц сенсibilизированных кроличьими анти-CRP антителами (pH 7,3) 0,20 %
 глициновый буфер (pH 7,0)
 консервант

Предостережения и примечания

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрязнения!
- По окончании измерений бутылки с реагентами следует закрывать и хранить при 2-10°C. Должны быть предприняты меры, чтобы не перепутать крышки бутылок.
- Реагенты из разных серий не следует взаимозаменять или смешивать.
- EUN210 Паспорт безопасности предоставляется по запросу.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

Сыворотка или плазма (Na-гепарин, Li-гепарин, Na-ЭДТА, К-ЭДТА, цитрат).

Если тест не может быть выполнен немедленно, проба может храниться при температуре -20°C. Следует избегать повторных замораживаний и размораживаний.

Тем не менее, рекомендуется производить исследования на свежемзятом биологическом материале!

ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1-REAGENT и 2-REAGENT готовы к использованию.

В качестве бланк-реагента рекомендуется использовать 0,9% NaCl.

РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ^{3,4}

сыворотка, плазма	
взрослые	< 0,5 мг/дл (< 5 мг/л)
дети (2 месяца – 15 лет)	0,01 – 0,28 мг/дл (0,1 – 2,8 мг/л)
новорождённые (0 – 3 недели)	0,01 – 0,41 мг/дл (0,1 – 4,1 мг/л)

Каждой лаборатории рекомендуется разработать свои собственные нормы, характерные для обследуемого контингента.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества рекомендуется использовать CORMAY IMMUNO-CONTROL I (Кат.№ 4-288) для каждой серии измерений.

Для калибровки автоматических анализаторов: ACCENT-200, ACCENT-200 II GEN, ACCENT-220S, ACCENT S120, ACCENT MC240, ACCENT M320 рекомендуется использовать CORMAY CRP ULTRA CALIBRATORS (Кат.№ 4-276). В качестве 0 - калибратора рекомендуется использовать 0,9% NaCl.

Калибровочную кривую следует составлять каждые 4 недели, при каждой смене лота реагента или при необходимости, например, если результаты контроля качества не попадают в референтный диапазон.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Эти метрологические характеристики были получены при использовании автоматических анализаторов: ACCENT-220S и ACCENT MC240. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

- Чувствительность**
 0,17 мг/дл – ACCENT-220S
 0,09 мг/дл – ACCENT MC240
- Линейность**
 до 32 мг/дл – ACCENT-220S
 до 31,5 мг/дл – ACCENT MC240

В случае более высоких концентраций, разбавьте пробу 0,9% NaCl и повторите исследование. Результат умножьте на фактор разведения.

- Специфичность / Интерференции**
 Гемоглобин до 0,5 г/дл, билирубин до 30 мг/дл, триглицериды до 500 мг/дл и РФ до 560 МЕ/мл не влияют на результаты определений.

Точность

Повторяемость (между сериями)		Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
ACCENT-220S n=10	уровень 1	0,93	0,02	2,35
	уровень 2	2,39	0,03	1,22
ACCENT MC240 n=20	уровень 1	0,87	0,02	2,70
	уровень 2	2,37	0,03	1,40
Воспроизводимость (изо дня в день)		Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
ACCENT-220S n=20	уровень 1	0,90	0,03	3,15
	уровень 2	2,30	0,03	1,19
ACCENT MC240 n=80	уровень 1	0,9	0,03	3,7
	уровень 2	2,5	0,07	2,9

- Сравнение метода**
 Сравнение результатов определения креатинина полученных на анализаторе ACCENT-220S (y) и на ADVIA 1650 (x) с использованием 30 образцов дало следующие результаты:
 $y = 1,1745x - 0,5587$ мг/дл;
 $R = 0,993$ (R – коэффициент корреляции)

Сравнение результатов определения креатинина полученных на анализаторе ACCENT MC240 (y) и на BECKMAN COULTER AU 680 (x) с использованием 51 образцов сыворотки дало следующие результаты:
 $y = 0,9601x + 0,0386$ мг/дл;
 $R = 0,999$ (R – коэффициент корреляции)

УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

ЛИТЕРАТУРА

- Tillet W. S. et al.: Serological reactions in pneumonia with a non-protein somatic fraction of pneumococcus., J. Exp. Med., 52, 561 (1930).
- Burits C.A, Ashwood M.D.: Tietz Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders, 1994, p.1808.
- Burtis C.A. Ashwood E.R. Bruns D.E ed. „Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics” 4th ed. PA WB Saunders, 2006, p.2263.
- Schlebusch H, Liappis N, Kalina E, Klein G. High Sensitive CRP and Creatinine: Reference Intervals from Infancy to Childhood. J Lab Med 2002; 26:341-346.

Дата создания: 06.2023.

ACCENT-200 CRP ULTRA

PROGRAM NA ANALIZATORY / APPLICATION for / АДАПТАЦІЯ для:

• ACCENT-200, ACCENT 200 II GEN

Parameters			
Test Name	CRPu	R1	200
Test No	27	R2	200
Full Name	CRP ULTRA	Sample Volume	4
Reference No	27	R1 Blank	
Analy. Type	Endpoint	Mixed Reag. Blank	
Pri. Wave.	578 nm	Concentration	
Secon. Wave.		Linearity Limit	
Trend	Ascending	Substrate Limit	
Reac. Time	4 30	Factor	
Incuba. Time	20	<input type="checkbox"/> Prozone check	
Unit	mg/dl	q1 <input type="checkbox"/> q2 <input type="checkbox"/> q3 <input type="checkbox"/> q4 <input type="checkbox"/>	
Precision	0.01	PC <input type="checkbox"/> Abs <input type="checkbox"/>	

Calibration Rule	
Rule	Spline
Sensitivity	1
Replicates	1
Interval (day)	28
Difference Limit	0
SD	0
Blank Response	0 50000
Error Limit	0
Coefficient	0

• ACCENT-220S

Parameters			
Test	CRPu	R1	200
No	27	R2	200
Full Name	CRP ULTRA	Sample Volume	4
Standard No	27	R1 Blank	
Reac. Type	Endpoint	Mixed Rtg. Blank	
Pri. Wave.	578 nm	Linearity Range	0.17 32
Sec. Wave.		Linearity Limit	
Direction	Increase	Substrate Limit	
Reac. Time	4 30	Factor	
Incuba. Time	20	<input type="checkbox"/> Prozone check	
Unit	mg/dl	q1 <input type="checkbox"/> q2 <input type="checkbox"/> q3 <input type="checkbox"/> q4 <input type="checkbox"/>	
Precision	0.01	PC <input type="checkbox"/> Abs <input type="checkbox"/>	

Calibration Rule	
Rule	Logit-Log 5P
Sensitivity	1
Replicates	2
Interval (day)	28
Difference Limit	0
SD	0
Blank Response	0 50000
Error Limit	0
Coefficient	0

• ACCENT S120

Chem	CRP U	No.	027	Sample Type	SERUM
Chemistry	CRP ULTRA			Print name	CRP U
Reaction Type	Endpoint			Reaction Direction	positive
Pri Wave	670 nm			Sec Wave	
Unit	mg/dl			Decimal	0.01
Blank Time	-3		-1	Incubation Time	20
				Reaction Time	29 30
Standard	3	Sample Vol	Aspirated	Diluent	Reagent Vol
Decreased	3	μL	20	μL	180
Increased		μL		μL	160
		μL		μL	160
		μL		μL	
		Sample Blank	V	Auto Rerun	

Linearity range (Standard)	0.15	31.7	Linearity Limit			
Linearity Range (Decreased)			Substrate Depletion			
Linearity Range (Increased)			Mixed Blank Abs	-40000 40000		
R1 Blank Abs	-40000	40000	On-board Stability			
Blank Response	-40000	40000	Reagent Alarm Limit			
Twin Chemistry			Enzyme Linear Extension			
<input type="checkbox"/> Prozone Check						
O1		O2	V1	O3	O4	V2
Q5		Q6	V3	PC1	PC2	
<input type="checkbox"/> Sample Pretreatment		<input type="checkbox"/> Control Pretreatment		<input type="checkbox"/> Calibrator Pretreatment		
		Pretreat Sample Vol	μL	Pretreat Sample Vol	μL	

CALIBRATION SETTINGS	
Math model	Spline
Factor	
Replicates	2

AUTO CALIBRATION	
<input type="checkbox"/> Bottle Changed	
<input type="checkbox"/> Lot Changed	
<input type="checkbox"/> Cal Time	

ACCEPTANCE LIMITS	
Cal Time	Hour
Slope Diff	
Sensitivity	Repeatability
Deter Coeff	

