

Seznam metod v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Název pracoviště Unilabs Diagnostics k.s., Laboratoř Plzeň

Vyšetření:

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
801 - Klinická biochemie					
1.	Nebílkovinné dusíkaté látky	Absorpční spektrofotometrie	SOP - 14, verze 7 SOP - 18, verze 7 SOP - 22, verze 7 ED-100-1_14 platnost od 2020-02 ED-100-1_18 platnost od 2019-11 ED-100-1_22 platnost od 2022-06 ED-100-2_14,18,22 platnost od 2021-11 ED-100-3_14,18,22 platnost od 12.07.2024 Advia 1800 Komerční postup	Sérum	A, B, C
2.	Bilirubin celkový	Absorpční spektrofotometrie	SOP - 23, verze 6 ED-100-1_23 platnost od 2024-01 ED-100-2_23 platnost od 2021-11 ED-100-3_23 platnost od 12.07.2024 Advia 1800 Komerční postup	Sérum	A, B

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
3.	Enzymy	Absorbční spektrofotometrie	SOP - 04, verze 8 SOP - 05, verze 8 SOP - 10, verze 8 ED-100-1_04 platnost od 2020-02 ED-100-1_05 platnost od 2020-02 ED-100-1_10 platnost od 2022-12 ED-100-2_04,05 platnost od 2021-11 ED-100-2_10 platnost od 2021-11 ED-100-3_04,05,10 platnost od 12.7.2024 Advia 1800 Komerční postup	Sérum	A, B, C
4.	Lipidy	Absorbční spektrofotometrie	SOP -13, verze 7 SOP -16, verze 7 ED-100-1_13 platnost od 2020-11 ED-100-1_16 platnost od 2021-03 ED-100-2_13,16 platnost od 2021-11 ED-100-3_13,16 platnost od 12.7.2024 Advia 1800 Komerční postup	Sérum	A, B, C
813 - Laboratoř alergologická a imunologická					

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
1.	C-reaktivní protein	Imunoturbidimetrie	SOP-19, verze 7 ED-100-1_19platnost od 2020-02 ED-100-2_19platnost od 2021-11 ED-100-3_19platnost od 1.2.2023 Advia 1800 Komerční postup	Sérum	A, B
815 - Laboratoř nukleární medicíny					
1.	Hormony	Imunoanalýza s luminometrickou detekcí	SOP -20, verze 7 SOP -24, verze 7 ED-101-1_20platnost od 2023-03 ED-101-1_24platnost od 2023-03 ED-101-2_24platnost od 2022-11 ED-101-2_20platnost od 2022-11 ED-101-3_20,24platnost od 15.8.2024 Advia Centaur XP Komerční postup	Sérum	A, B, C

Upřesnění rozsahu akreditace:

Odbornost / poř. číslo	Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace
801/1	urea, kyselina močová, kreatinin
801/3	alaninaminotransferáza, aspartátaminotranferáza, gamaglutamyltransferáza
801/4	cholesterol celkový, triacylglyceroly
815/1	thyreotropin (TSH), thyroxin volný (S _{FT4})

Vysvětlivky:

¹ Zavedené stupně volnosti podle MPA 00-09-...:

A - Flexibilita týkající se dokumentovaného postupu vyšetření / odběru
F-163 Seznam metod v rámci flexibilního rozsahu akreditace

B - Flexibilita týkající se techniky

C - Flexibilita týkající se analytů/parametrů

D - Flexibilita týkající se vyšetřovaného materiálu

Není-li uveden žádný stupeň volnosti, nemůže laboratoř pro dané vyšetření uplatňovat flexibilní přístup k rozsahu akreditace.