

MINISTERIO DE SALUD

COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN - HOMOLOGACIÓN DE FICHA TÉCNICA
DISPOSITIVOS Y OTROS

Nombre de la Institución: Instituto Oncologico Nacional
Unidad Ejecutora: SERVICIO DE PATOLOGÍA
Nombre del Director o Jefe de la Institución: JUAN CARLOS ALCEDO
Nombre del Jefe del Servicio: RUTH VERGARA
Nivel de Atención: Nivel III: Hospitales de Especialidades, Institutos
Clasificación de Nivel de Riesgo: A - Bajo Riesgo. Instrumentos quirurgicos simples, depresor lingual
Subcomité: LABORATORIO
Tipo de Producto: Reactivos
Nombre Genérico: Sistema de detección con fosfatasa alcalina basado en tecnología de micropolímeros para inmunohistoquímica en tejido incluido en parafina.

Descripción del Producto:

Reactivo para el estudio inmunohistoquímico usando anticuerpos primarios monoclonales y/o policlonales de conejo y/o ratón para detección con fosfatasa alcalina basado en tecnología de micropolímeros en tejido incluido en parafina.

Especificaciones Técnicas

- Este sistema puede utilizarse con: Anticuerpos primarios monoclonales obtenidos en ratones y/o Anticuerpos primarios monoclonales y policlonales obtenidos en conejos.
- Contiene reactivos para realizar 100 o 500 pruebas.
- Facilita la detección de antígenos en los diferentes compartimentos celulares (núcleo, citoplasma, membrana plasmática) debido al menor tamaño de la molécula.
- Procedimiento que NO se basa en la reacción avidina/biotina eliminando la tinción de fondo que produce la unión no específica a moléculas de biotina endógena.
- El kit Incluye lo siguiente:
 ? Vial de Amplificador de Anticuerpos Primarios: 10ml o 50ml.
 ? Vial de Polímero: 10ml o 50 ml
 ? Vial de Tampón de Sustrato: 2x15 ml o 2x60 ml
 ? Vial de Cromógeno: 0.5ml o 2.0ml

Fecha de Expiración: 4 MESES
Presentación: Kit x 100 ó 500 pruebas

Certificación de Pre-Homologación por el Jefe de Servicio (sólo para equipos médicos)

Nombre de los especialistas e Instituciones participantes:

COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN - HOMOLOGACIÓN DE FICHA TÉCNICA
DISPOSITIVOS Y OTROS

Fecha:

Lugar:

Nombre Legible y Firma del Jefe de Servicio:

Observaciones

Conservar refrigerado hasta la fecha de caducidad (entre 8°C y 2°C).

Correo: nmorris@ion.gob.pa

Teléfono: 512-7091

Nombre Legible y Firma del Director o Jefe
de Institución

Nombre Legible y Firma del Jefe de Servicio

Fecha de Solicitud