

# Complement C3

## תיאור הבדיקה

### **קוד CPT**

86162

### **שם הבדיקה**

Complement C3

### **שמות נוספים לבדיקה**

חלבון מערכת המשלים C3

### **לאבחנה/טיפול**

פגיעה במרכיב מערכת המשלים

### **שיטת ביצוע הבדיקה**

נפלומטריה

## פרטי מעבדה מבצעת

### **מעבדה מבצעת**

[המטולוגיה](#)

### **מיקום המעבדה**

בניין מעבדות, קומת קרקע

**טלפון למידע, בירורים ותיאום**

03-5302117

**המעבדה הקולטת את הדגימה**

על אוטומטית

**האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?**

**דיגום ושינוע הבדיקה**

**תנאים והכנת החולה לפני הדיגום**

**סוג הדגימה**

דם

**נפח דגימה**

5 מ"ל

**כלי קיבול לדגימה**

מבחנה כימית

**תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

חייב להגיע למעבדה ביום הלקיחה

## תנאי שינוע

טמפרטורת החדר

## זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

24 שעות

## קריאת תוצאות

### יחידת מידה

mg/ml

### תחום ערכים תקינים

90-180

## בקורות ותקני איכות

### בקרת איכות חיצונית - EQA

ESFEQA SP4

### בקרת איכות חיצונית חלופית

יש ביקורות פנימיות

### הסמכה/התעדה

### שם הגוף המסמך/מתעיד

## מועדי דיגום ותוצאות

**משך הזמן מקבלת הדגימה ועד הוצאת תשובה (ימי עבודה אלא אם צויין אחרת)**

3 ימים

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות