

# Complement C3

## תיאור הבדיקה

### **CPT קוד**

86162

### **שם הבדיקה**

Complement C3

### **שמות נוספים לבדיקה**

חלבון מערכת המשלים C3

### **לאבחנה/טיפול**

פגיעה במרכיב מערכת המשלים

### **שיטת ביצוע הבדיקה**

נפלומטריה

### **מגבלות השיטה**

## פרטי מעבדה מבצעת

### **מעבדה מבצעת**

[המטולוגיה](#)

### מיקום המעבדה

בניין מעבדות, קומת קרקע, חדר 106

### טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-5302117

### מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

### 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

### מידע כללי

### 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 המסמיך/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