

## Anti Ro Ab

### תיאור הבדיקה

#### **CPT קוד**

86235

#### **שם הבדיקה**

Anti Ro Ab

#### **שמות נוספים לבדיקה**

anti SSA Ab, אנטי Ro

#### **לאבחנה/טיפול**

אבחון Sjogren Syndrome

#### **שיטת ביצוע הבדיקה**

multiplex

#### **מגבלות השיטה**

### פרטי מעבדה מבצעת

#### **מעבדה מבצעת**

[על-אוטומטית/אוטואימונית](#)

### מיקום המעבדה

מכון אוטואימוני (ליד מרכז הצומת)

### טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-530-4986

### מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

### המעבדה הקולטת את הדגימה

על אוטומטית

### האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?

לא

### דיגום ושינוע הבדיקה

### תנאים והכנת החולה לפני הדיגום

אין הוראות מיוחדות

### סוג הדגימה

דם

### נפח דגימה

מבחנה מלאה

### כלי קיבול לדגימה

מבחנת ג'ל ללא תוסףפקק צהוב

### תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע

להעביר למעבדה ביום הלקיחה

### תנאי שינוע

מחוץ לשיבא לשלוח בקרור

### זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

24 שעות

### קריאת תוצאות

מידע כללי

### יחידת מידה

antibody index

### תחום ערכים תקינים

0-1

### בקורות ותקני איכות

**בקרת איכות חיצונית - EQA**

NEQAS

**בקרת איכות חיצונית חלופית**

**הסמכה/התעדה**

**שם הגוף המסמך/מתעיד**

**מועדי דיגום ותוצאות**

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

3 ימי עבודה

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות