

DATENBLATT**CLEARTEST Cardio rapid / Infarkttest****PRODUKTBILDER****PRODUKTBESCHREIBUNG**

Ideal für den Notfalleinsatz, Hausbesuch und das Infarktmonitoring.

Der CLEARTEST Cardio rapid, unser Infarkt Schnelltest, weist 2 Proteine nach, die bei einem akuten Herzinfarkt von großer Wichtigkeit sind, um sofort nach der Auswertung die schnelle Diagnose für eine umgehende Therapieentscheidung zu haben:

Der neue CLEARTEST Cardio rapid weist bereits nach 20 Minuten einen Infarkt nach. Das ist zur Zeit der schnellste Biomarker mit einer Nachweisgrenze von 0,5 ng/ml.

Mit diesem Schnelltest werden 2 Proteine nachgewiesen:

- hFABP, welches sich bei einem Infarkt sehr schnell im Blut freisetzt (bereits nach 20 Minuten), auch ideal für das Reinfarkt-Monitoring am 4.Tag
- TROPONIN I, welches sich nach 8 Stunden bildet und bis zu 8 Tagen nachgewiesen werden kann

Hinweis: Troponin T (Hersteller Roche) weist den Infarkt erst nach 3 Stunden nach.

Der CLEARTEST Cardio rapid ist - im Gegensatz zu anderen Testen - bei Raumtemperatur lagerfähig (der Troponin T Test muss gekühlt transportiert und gelagert werden).

Die Testdurchführung ist sehr einfach:

Aus Vollblut, Serum oder Plasma wird mit nur 1 Tropfen das Probenfeld beschickt.

Auswertung nach exakt 10 Minuten.

Lagerung bei Raumtemperatur. Positives Ergebnis bereits 20 Minuten nach Infarkt.

- hFABP, das sich bei einem Infarkt sehr schnell, das heißt bereits 20 Minuten nach dem ischämischen Ereignis, im Blut freisetzt, auch ideal für das Reinfarkt-Monitoring am 4. Tag

- TROPONIN I, welches nach ca. 8 Stunden im Blut verfügbar ist und bis zu 8 Tagen mit einer Nachweisgrenze von 0,5 ng/ml nachgewiesen werden kann

Lagerung bei Raumtemperatur

VARIANTEN

Typ	PZN	REF	VE
Cardio rapid / Infarkttest	13894068	C3 213190-10	10 Teste
Cardio rapid / Infarkttest	13894074	C3 213190	5 Teste

DATENBLATT - BESTELLFORMULAR**CLEARTEST Cardio rapid / Infarkttest****BESTELLLISTE (VOM KUNDEN AUSZUFÜLLEN)**

Artikel	REF	VE	Menge

zzgl. gesetzl. MwSt.

Persönliche Angabe:

Kundennummer:

Firma:

Vorname / Nachname:

E-Mail:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Hiermit bestelle ich verbindlich:

Stempel / Adresse

Datum / UnterschriftSie bestellen zu unseren AGBs. Unsere gültigen AGBs finden Sie unter: <https://www.servoprax.de/en/terms-and-conditions--/>