

Фотографические изображения
медицинского изделия

***Набор реагентов in vitro для качественного определения
Mycoplasma pneumoniae IgG (MAGLUMI[®] MP IgG (CLIA)),
методом иммунохемилюминесцентного анализа на авто-
матических анализаторах MAGLUMI[®], в вариантах испол-
нения***

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ООО «КПС»

Смирнов Э.А.



« 05 » 05

2024 г.



Набор реагентов in vitro для качественного определения Mycoplasma pneumoniae IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения

Вариант исполнения 1

Набор реагентов in vitro для качественного определения Mycoplasma pneumoniae IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, 30 тестов



Отрицательный контроль



Положительный контроль







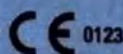


CERTIFICATE

Quality Inspector: 01

**Inspection Qualified & Approved
For Release**

**Shenzhen New Industries Biomedical
Engineering Co., Ltd.**



130219009M: 100 тестов
130619009M: 50 тестов
130719009M: 30 тестов

Набор реагентов in vitro для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения

НАЗНАЧЕНИЕ

Набор реагентов in vitro для качественного определения IgG *Mycoplasma pneumoniae* в сыворотке и плазме крови человека на анализаторах MAGLUMI®. Результаты исследования предназначены для диагностики инфекции, вызванной микоплазменной пневмонией, в комбинации с другими клиническими и лабораторными данными.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ АНАЛИЗА

Микоплазменная пневмония (*M. pneumoniae*) - медленно растущая плеоморфная неподвижная бактерия, у которой отсутствует клеточная оболочка¹. *M. pneumoniae* связан единственной трехслойной мембраной, окрашивается грамтрицательно, выглядит нитевидным, имеет размер 10×200 нм и обладает рецептором нейрамининовой кислоты для прикрепления к мембранам клетки-хозяина¹. *M. pneumoniae* является распространенным респираторным патогеном у взрослых и детей во всем мире и является ведущей причиной внебольничной пневмонии (ВП)². Инфекции *M. pneumoniae* возникают в верхних и нижних дыхательных путях³. Инфекция *M. pneumoniae* может передаваться от человека к человеку при вдыхании ядерных капель¹. Инфекция *M. pneumoniae* протекает бессимптомно в 15–55% случаев, особенно в младенческом возрасте. Пневмония является наиболее важным клиническим проявлением *M. pneumoniae*, на долю которой приходится 40% всех случаев внебольничной пневмонии (САР) у детей и целых 18% случаев, требующих госпитализации⁴. Кашель, усталость и боль в горле являются распространенными симптомами, а лихорадка является симптомом госпитализированных пациентов с диагнозом пневмония. Наиболее часто наблюдаемым симптомом был кашель с мокротой⁵. Инфекции нижних дыхательных путей, вызванные *M. pneumoniae*, часто ассоциируются с обострениями бронхиальной астмы у детей⁶. *M. pneumoniae* чувствительна к антибиотикам, которые препятствуют синтезу белка или ДНК, таким как тетрациклины, макролиды и хинолоны⁷. После заражения *M. pneumoniae* могут вырабатываться различные иммунные реакции. Исследования показали, что уровни IgG, IgM и IgA в сыворотке крови во время реконвалесцентной фазы инфекции *M. pneumoniae* значительно повышаются⁸. Инфекция стимулирует начальный ответ специфических антител к иммуноглобулину IgM, присутствующий у 78% пациентов в течение 2 недель, за которым следует ответ антител класса IgG. Хотя IgM-реакция достигает максимума примерно через 1 месяц, IgG-антитела сохраняются в течение очень длительных периодов¹. Из-за потенциального отсутствия ответа IgM у взрослых, повторно инфицированных *M. pneumoniae*, уровень IgG особенно важен для диагностики повторного заражения *M. pneumoniae*⁹. IgG *M. pneumoniae* является надежным маркером инфекции *M. pneumoniae*, но клиническая значимость серологических тестов на IgG должна определяться исследованиями пациентов с документально подтвержденной инфекцией и подробной информацией о промежутке времени между началом заболевания и сбором образцов сыворотки^{9,10}. Более важно одновременно выявлять *M. pneumoniae* IgM и IgG для оценки статуса инфекции *M. pneumoniae* и требует от клиницистов использования более точной и надежной диагностической технологии¹⁰.

ПРИНЦИП АНАЛИЗА

Сэндвич-метод иммунохемилюминесцентного анализа.

Образец, буферный раствор, магнитные микрочастицы, покрытые антигеном *Mycoplasma pneumoniae*, тщательно перемешивают и инкубируют, выполняя цикл промывки после осаждения в магнитном поле. Затем добавляют метку АБЭЛ с моноклональными антителами к человеческому IgG, и инкубируют, реагируя с образованием иммунокомплексов. После осаждения в магнитном поле супернатант декантируется, а затем выполняется цикл промывки. Затем добавляют стартер 1+2, чтобы инициировать хемилюминесцентную реакцию. Световой сигнал измеряется фотоумножителем в относительных световых единицах (RLU), которые пропорциональны концентрации IgG к *Mycoplasma pneumoniae*, присутствующей в образце.

СОСТАВ ИЗДЕЛИЯ

Набор реагентов in vitro для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения, в вариантах исполнения:

MAGLUMI®

Набор реагентов in vitro для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®

IVD

СОСТАВ

Картридж с реагентами	1 шт.
Отрицательный контроль	1,0 мл
Положительный контроль	1,0 мл
Лента для запечатывания картриджа с реагентами	3 шт.
Наклейки со штрих-кодами для отрицательного контроля	4 шт.
Наклейки со штрих-кодами для положительного контроля	4 шт.
Сертификат отдела контроля производителя	1 шт.
Инструкция по применению	1 шт.

REF 130719009M

LOT 18923120501

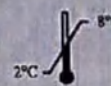
 05-06-2025

PЗН PЗН XXXX/XXXXX



Шэньчжэнь Нью Индастриз Биомедикал Инжиниринг Ко., Лтд.
№ 23, Цзиньсю восточное шоссе, район Пиншань,
518122 Шэньчжэнь, Китайская Народная Республика
Тел.: +86-755-21536601 Факс: +86-755-28292740

Уполномоченный представитель по РФ ООО «КЛС» (LLC CLS),
125363, г. Москва, ул. Новопоселковая, д. 6, корпус 216.1, комната 58
Тел.: +7-495-9469597



CE 0123

Для профессионального применения

Snibe
Diagnostic

MAGLUMI®

MP IgG

REF

130719009M

LOT

18923120501



05-06-2025



01

MAGLUMI®

СОСТАВ

Картридж с реагентами	1 шт.
Отрицательный контроль	1,0 мл
Положительный контроль	1,0 мл
Лейта для зачечивания картриджа с реагентами	3 шт.
Наклейки со штрих-кодами для отрицательного контроля	4 шт.
Наклейки со штрих-кодами для положительного контроля	4 шт.
Сертификат отдела контроля производителя	1 шт.
Инструкция по применению	1 шт.

 Шэньчжэнь Нью Индастриз Биомедикал Инжиниринг Ко., Лтд.
№ 23, Цзилъсю восточное шоссе, район Пиншань,
518122 Шэньчжэнь, Китайская Народная Республика
Тел.: +86-755-21536601 Факс: +86-755-28292740

Уполномоченный представитель по РФ ООО «КИС» (LLC CLS),
125363, г. Москва, ул. Новопоселковская, д. 6, корпус 216.1, комната 58
Тел.: +7-495-9469397

Набор реагентов in vitro для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®

IVD

REF 130719009M

LOT 18923120501

 05-06-2025

P3H P3H XXXX/XXXXXX

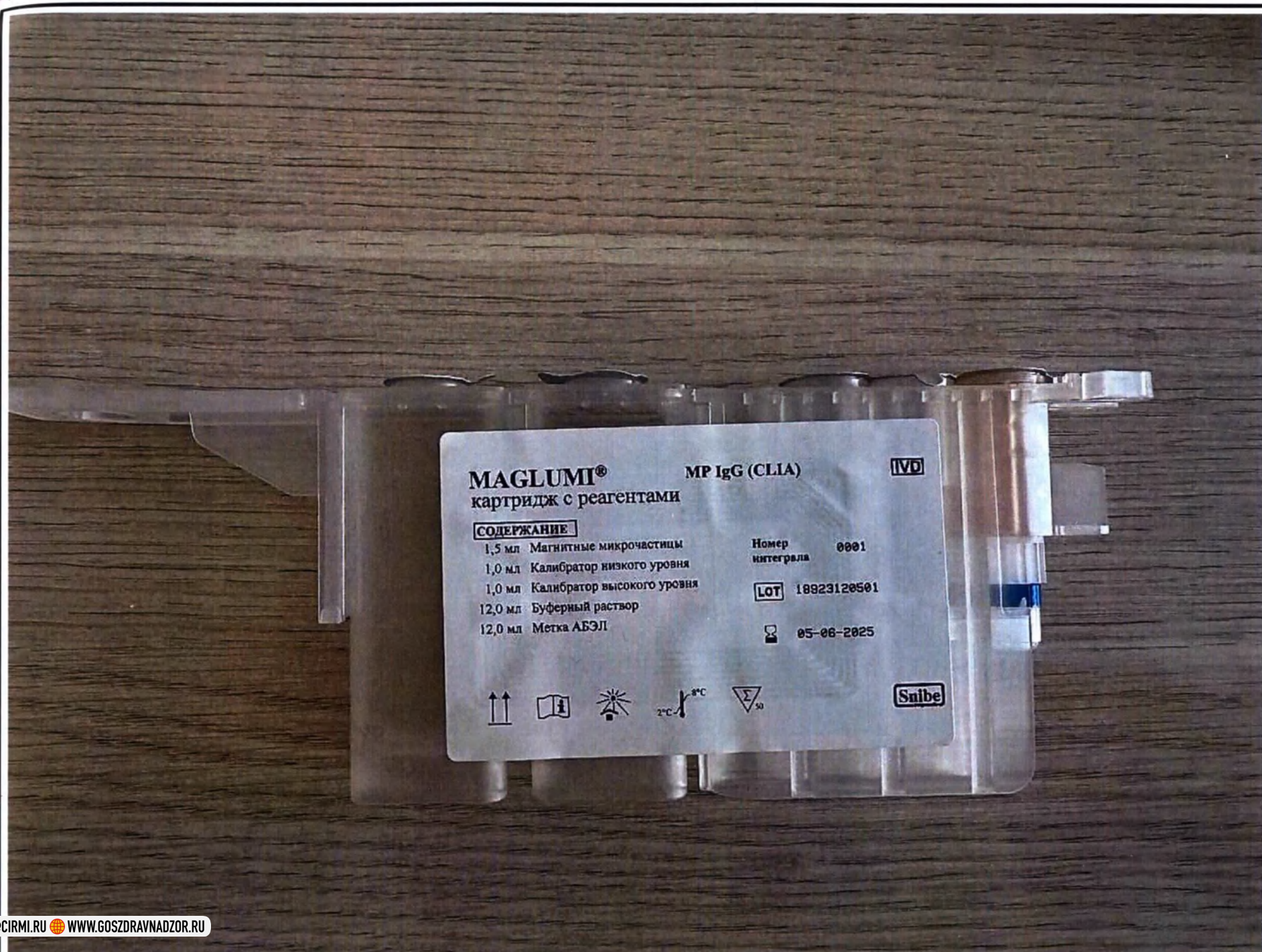
   8°C 2°C  30  0123

Для профессионального применения

Snibe
Diagnostic

Вариант исполнения 2

Набор реагентов in vitro для качественного определения Mycoplasma pneumoniae IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, 50 тестов



Отрицательный Контроль



Положительный Контроль







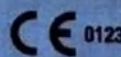


CERTIFICATE

Quality Inspector: 01

**Inspection Qualified & Approved
For Release**

**Shenzhen New Industries Biomedical
Engineering Co., Ltd.**



130219009M: 100 тестов
130619009M: 50 тестов
130719009M: 30 тестов

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения

НАЗНАЧЕНИЕ

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения IgG *Mycoplasma pneumoniae* в сыворотке и плазме крови человека на анализаторах MAGLUMI®. Результаты исследования предназначены для диагностики инфекции, вызванной микоплазменной пневмонией, в комбинации с другими клиническими и лабораторными данными.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ АНАЛИЗА

Микоплазменная пневмония (*M. pneumoniae*) - медленно растущая плеоморфная неподвижная бактерия, у которой отсутствует клеточная оболочка¹. *M. pneumoniae* связан единственной трехслойной мембраной, окрашивается грамотрицательно, выглядит нитевидным, имеет размер 10×200 нм и обладает рецептором нейраминовой кислоты для прикрепления к мембранам клетки-хозяина¹. *M. pneumoniae* является распространенным респираторным патогеном у взрослых и детей во всем мире и является ведущей причиной внебольничной пневмонии (ВП)². Инфекции *M. pneumoniae* возникают в верхних и нижних дыхательных путях³. Инфекция *M. pneumoniae* может передаваться от человека к человеку при вдыхании ядерных капель¹.

Инфекция *M. pneumoniae* протекает бессимптомно в 15–55% случаев, особенно в младенческом возрасте. Пневмония является наиболее важным клиническим проявлением *M. pneumoniae*, на долю которой приходится 40% всех случаев внебольничной пневмонии (CAP) у детей и целых 18% случаев, требующих госпитализации⁴. Кашель, усталость и боль в горле являются распространенными симптомами, а лихорадка является симптомом госпитализированных пациентов с диагнозом пневмония. Наиболее часто наблюдаемым симптомом был кашель с мокротой⁵. Инфекции нижних дыхательных путей, вызванные *M. pneumoniae*, часто ассоциируются с обострениями бронхиальной астмы у детей⁶. *M. pneumoniae* чувствительна к антибиотикам, которые препятствуют синтезу белка или ДНК, таким как тетрациклины, макролиды и хинолоны⁷.

После заражения *M. pneumoniae* могут вырабатываться различные иммунные реакции. Исследования показали, что уровни IgG, IgM и IgA в сыворотке крови во время реконвалесцентной фазы инфекции *M. pneumoniae* значительно повышаются⁸. Инфекция стимулирует начальный ответ специфических антител к иммуноглобулину IgM, присутствующий у 78% пациентов в течение 2 недель, за которым следует ответ антител класса IgG. Хотя IgM-реакция достигает максимума примерно через 1 месяц, IgG-антитела сохраняются в течение очень длительных периодов¹. Из-за потенциального отсутствия ответа IgM у взрослых, повторно инфицированных *M. pneumoniae*, уровень IgG особенно важен для диагностики повторного заражения *M. pneumoniae*⁹. IgG *M. pneumoniae* является надежным маркером инфекции *M. pneumoniae*, но клиническая значимость серологических тестов на IgG должна определяться исследованиями пациентов с документально подтвержденной инфекцией и подробной информацией о промежутке времени между началом заболевания и сбором образцов сыворотки^{9,10}. Более важно одновременно выявлять *M. pneumoniae* IgM и IgG для оценки статуса инфекции *M. pneumoniae* и требует от клиницистов использования более точной и надежной диагностической технологии¹⁰.

ПРИНЦИП АНАЛИЗА

Сэндвич-метод иммунохемилюминесцентного анализа.

Образец, буферный раствор, магнитные микрочастицы, покрытые антигеном *Mycoplasma pneumoniae*, тщательно перемешивают и инкубируют, выполняя цикл промывки после осаждения в магнитном поле. Затем добавляют метку АБЭЛ с моноклональными антителами к человеческому IgG, и инкубируют, реагируя с образованием иммунокомплексов. После осаждения в магнитном поле супернатант декантируется, а затем выполняется цикл промывки. Затем добавляют стартер 1+2, чтобы инициировать хемилюминесцентную реакцию. Световой сигнал измеряется фотоумножителем в относительных световых единицах (RLU), которые пропорциональны концентрации IgG к *Mycoplasma pneumoniae*, присутствующей в образце.

СОСТАВ ИЗДЕЛИЯ

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения, в вариантах исполнения:

MAGLUMI®

Набор реагентов in vitro для качественного определения Мусориплазма респираторис IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®

IVD

Snibe
Diagnostic

СОСТАВ

Картридж с реагентами	1 шт.
Отрицательный контроль	1,0 мл
Положительный контроль	1,0 мл
Лента для запечатывания картриджа с реагентами	3 шт.
Наклейки со штрих-кодами для отрицательного контроля	4 шт.
Наклейки со штрих-кодами для положительного контроля	4 шт.
Сертификат отдела контроля производителя	1 шт.
Инструкция по применению	1 шт.

REF 130619009M

LOT 18923120501

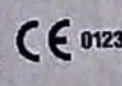
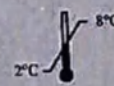
 05-06-2025

P3H P3H XXXX/XXXXXX



Шэньчжэнь Нью Индастриз Биомедикал Инжиниринг Ко., Лтд.
№ 23, Цзиньсю восточное шоссе, район Пиншань,
518122 Шэньчжэнь, Китайская Народная Республика
Тел.: +86-755-21536601 Факс: +86-755-28292740

Уполномоченный представитель по РФ ООО «КЛС» (LLC CLS),
125363, г. Москва, ул. Новопоселковая, д. 6, корпус 216.1, комната 58
Тел.: +7-495-9469597



Для профессионального применения

MAGLUMI®

MP IgG

REF

130619009M

LOT

18923120501



05-06-2025



MAGLUMI®

СОСТАВ

Картридж с реагентами	1 шт.
Отрицательный контроль	1,0 мл
Положительный контроль	1,0 мл
Лента для запечатывания картриджа с реагентами	3 шт.
Наклейки со штрих-кодами для отрицательного контроля	4 шт.
Наклейки со штрих-кодами для положительного контроля	4 шт.
Сертификат отдела контроля производителя	1 шт.
Инструкция по применению	1 шт.

Набор реагентов in vitro для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®

IVD

REF 130619009M

LOT 18923120501

 05-06-2025

РЗН РЗН XXXX/XXXXXX

   2°C  8°C  50  0123

Шэньчжэнь Нью Индастриз Биомедикал Инжиниринг Ко., Лтд.
№ 23, Цзиньсю восточное шоссе, район Пиншань,
518122 Шэньчжэнь, Китайская Народная Республика
Тел.: +86-755-21536601 Факс: +86-755-28292740

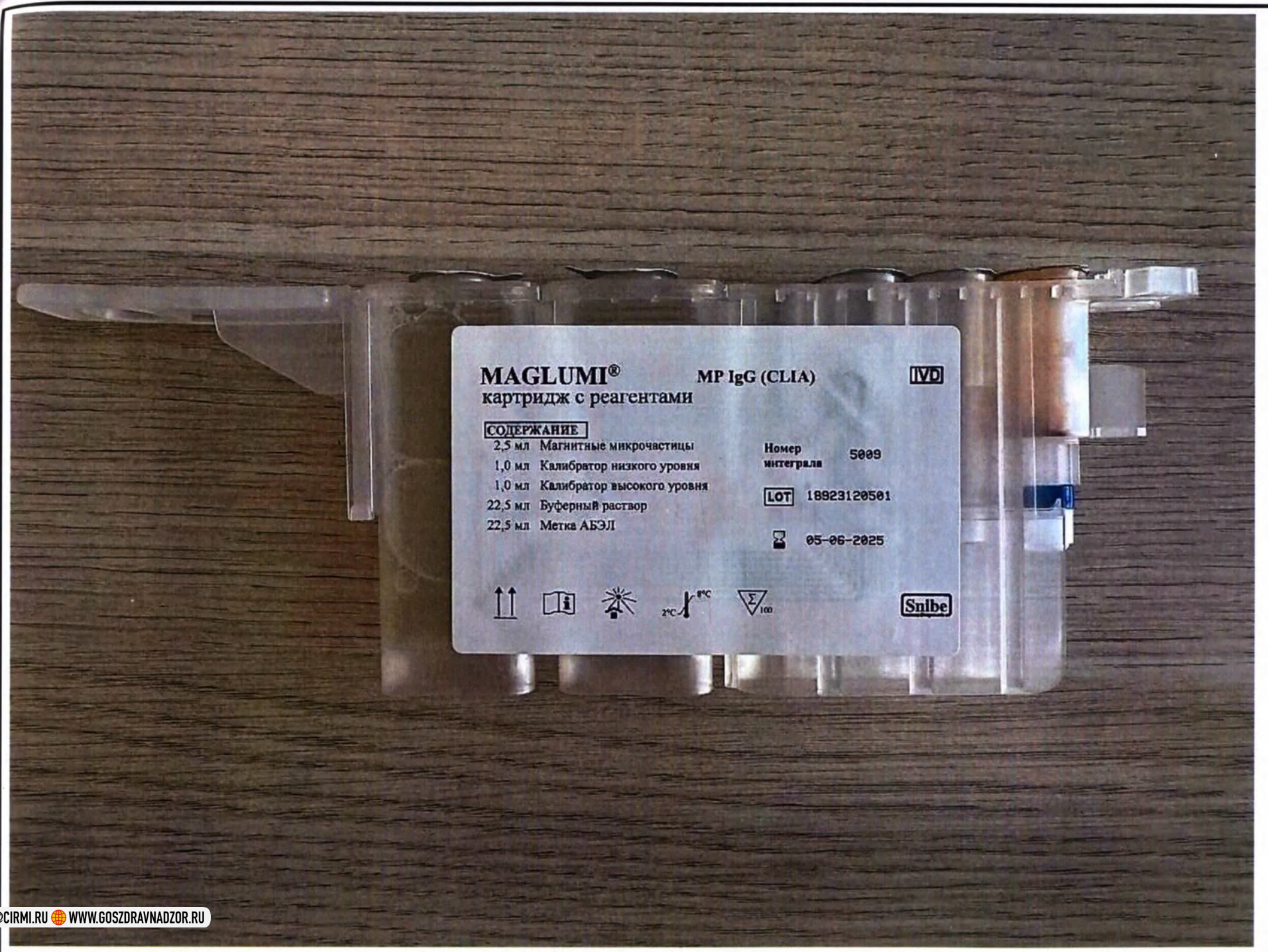
Уполномоченный представитель по РФ ООО «КЛС» (LLC CLS),
125363, г. Москва, ул. Новопоселковая, д. 6, корпус 216.1, комната 58
Тел.: +7-495-9469597

Для профессионального применения

Snibe
Diagnostic

Вариант исполнения 3

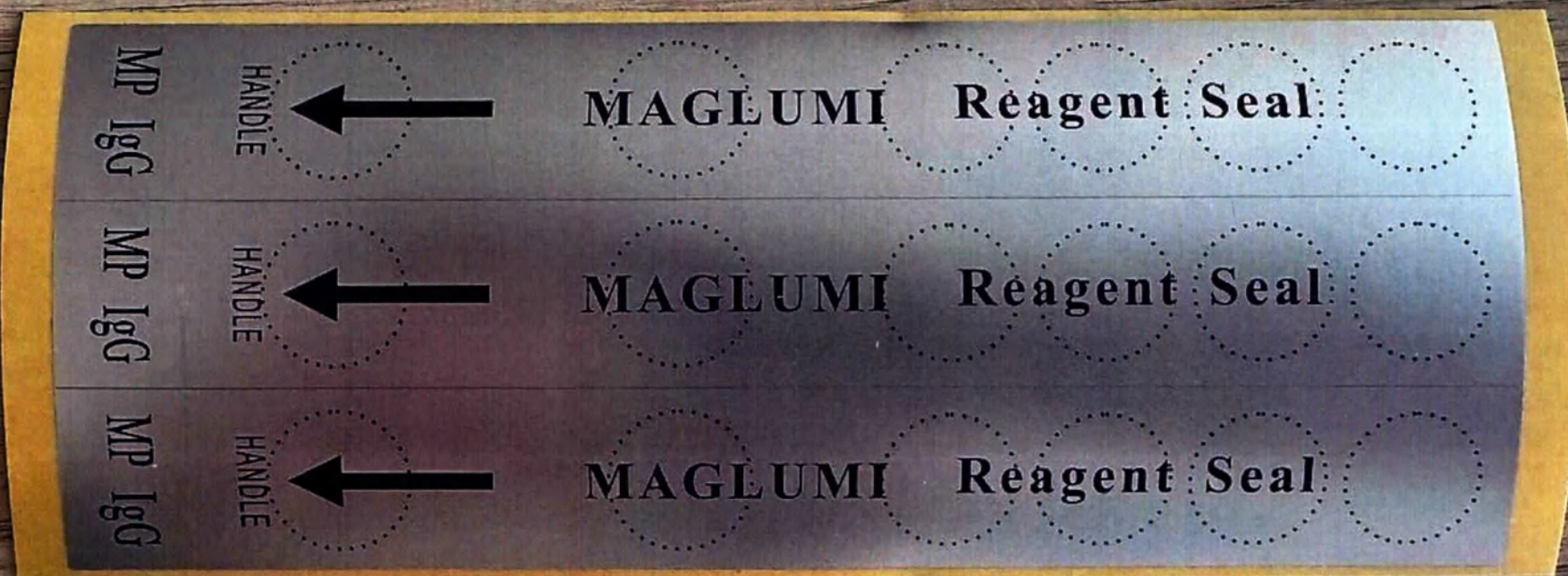
Набор реагентов in vitro для качественного определения Mycoplasma pneumoniae IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, 100 тестов



Отрицательный Контроль









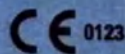


CERTIFICATE

Quality Inspector: 01

**Inspection Qualified & Approved
For Release**

**Shenzhen New Industries Biomedical
Engineering Co., Ltd.**



130219009M: 100 тестов
130619009M: 50 тестов
130719009M: 30 тестов

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения

НАЗНАЧЕНИЕ

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения IgG *Mycoplasma pneumoniae* в сыворотке и плазме крови человека на анализаторах MAGLUMI®. Результаты исследования предназначены для диагностики инфекции, вызванной микоплазменной пневмонией, в комбинации с другими клиническими и лабораторными данными.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ АНАЛИЗА

Микоплазменная пневмония (*M. pneumoniae*) - медленно растущая плеоморфная неподвижная бактерия, у которой отсутствует клеточная оболочка¹. *M. pneumoniae* связан единственной трехслойной мембраной, окрашивается грамотрицательно, выглядит нитевидным, имеет размер 10×200 нм и обладает рецептором нейраминовой кислоты для прикрепления к мембранам клетки-хозяина¹. *M. pneumoniae* является распространенным респираторным патогеном у взрослых и детей во всем мире и является ведущей причиной внебольничной пневмонии (ВП)². Инфекции *M. pneumoniae* возникают в верхних и нижних дыхательных путях³. Инфекция *M. pneumoniae* может передаваться от человека к человеку при вдыхании ядерных капель¹. Инфекция *M. pneumoniae* протекает бессимптомно в 15–55% случаев, особенно в младенческом возрасте. Пневмония является наиболее важным клиническим проявлением *M. pneumoniae*, на долю которой приходится 40% всех случаев внебольничной пневмонии (CAP) у детей и целых 18% случаев, требующих госпитализации⁴. Кашель, усталость и боль в горле являются распространенными симптомами, а лихорадка является симптомом госпитализированных пациентов с диагнозом пневмония. Наиболее часто наблюдаемым симптомом был кашель с мокротой⁵. Инфекции нижних дыхательных путей, вызванные *M. pneumoniae*, часто ассоциируются с обострениями бронхиальной астмы у детей⁶. *M. pneumoniae* чувствительна к антибиотикам, которые препятствуют синтезу белка или ДНК, таким как тетрациклины, макролиды и хинолоны⁷. После заражения *M. pneumoniae* могут вырабатываться различные иммунные реакции. Исследования показали, что уровни IgG, IgM и IgA в сыворотке крови во время реконвалесцентной фазы инфекции *M. pneumoniae* значительно повышаются⁸. Инфекция стимулирует начальный ответ специфических антител к иммуноглобулину IgM, присутствующий у 78% пациентов в течение 2 недель, за которым следует ответ антител класса IgG. Хотя IgM-реакция достигает максимума примерно через 1 месяц, IgG-антитела сохраняются в течение очень длительных периодов¹. Из-за потенциального отсутствия ответа IgM у взрослых, повторно инфицированных *M. pneumoniae*, уровень IgG особенно важен для диагностики повторного заражения *M. pneumoniae*⁹. IgG *M. pneumoniae* является надежным маркером инфекции *M. pneumoniae*, но клиническая значимость серологических тестов на IgG должна определяться исследованиями пациентов с документально подтвержденной инфекцией и подробной информацией о промежутке времени между началом заболевания и сбором образцов сыворотки^{9,10}. Более важно одновременно выявлять *M. pneumoniae* IgM и IgG для оценки статуса инфекции *M. pneumoniae* и требует от клиницистов использования более точной и надежной диагностической технологии¹⁰.

ПРИНЦИП АНАЛИЗА

Сэндвич-метод иммунохемилюминесцентного анализа.

Образец, буферный раствор, магнитные микрочастицы, покрытые антигеном *Mycoplasma pneumoniae*, тщательно перемешивают и инкубируют, выполняя цикл промывки после осаждения в магнитном поле. Затем добавляют метку АБЭЛ с моноклональными антителами к человеческому IgG, и инкубируют, реагируя с образованием иммунокомплексов. После осаждения в магнитном поле супернатант декантируется, а затем выполняется цикл промывки. Затем добавляют стартер 1+2, чтобы инициировать хемилюминесцентную реакцию. Световой сигнал измеряется фотоумножителем в относительных световых единицах (RLU), которые пропорциональны концентрации IgG к *Mycoplasma pneumoniae*, присутствующей в образце

СОСТАВ ИЗДЕЛИЯ

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®, в вариантах исполнения, в вариантах исполнения:

MAGLUMI®

Набор реагентов *in vitro* для качественного определения *Mycoplasma pneumoniae* IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®

IVD

СОСТАВ

Картридж с реагентами	1 шт.
Отрицательный контроль	1,0 мл
Положительный контроль	1,0 мл
Лента для запечатывания картриджа с реагентами	3 шт.
Наклейки со штрих-кодами для отрицательного контроля	4 шт.
Наклейки со штрих-кодами для положительного контроля	4 шт.
Сертификат отдела контроля производителя	1 шт.
Инструкция по применению	1 шт.

REF I30219009M

LOT 18923120501

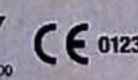
 05-06-2025

P3H P3H XXXX/XXXXXX



Шэньчжэнь Нью Индастриз Биомедикал Инжиниринг Ко., Лтд.
№ 23, Цзиньсю восточное шоссе, район Пиншань,
518122 Шэньчжэнь, Китайская Народная Республика
Тел.: +86-755-21536601 Факс: +86-755-28292740

Уполномоченный представитель по РФ ООО «КЛС» (LLC CLS),
125363, г. Москва, ул. Новопоселковая, д. 6, корпус 216.1, комната 58
Тел.: +7-495-9469597



Для профессионального применения

Snibe
Diagnostic

MAGLUMI®

MP IgG

REF

130219009M

LOT

18923120501



05-06-2025



01

MAGLUMI®

СОСТАВ

Картридж с реагентами	1 шт.
Отрицательный контроль	1,0 мл
Положительный контроль	1,0 мл
Лента для запечатывания картриджа с реагентами	3 шт.
Наклейки со штрих-кодами для отрицательного контроля	4 шт.
Наклейки со штрих-кодами для положительного контроля	4 шт.
Сертификат отдела контроля производителя	1 шт.
Инструкция по применению	1 шт.

 Шэньчжэнь Нью Индустри Биомедикал Инжиниринг Ко., Лтд.
№ 23, Цзиньсю восточное шоссе, район Пиншань,
518122 Шэньчжэнь, Китайская Народная Республика
Тел.: +86-755-21536601 Факс: +86-755-28292740

Уполномоченный представитель по РФ ООО «КЛС» (LLC CLS),
125363, г. Москва, ул. Новоселовская, д. 6, корпус 216.1, комната 58
Тел.: +7-495-9469597

Набор реагентов in vitro для качественного определения Мусоразма респиратор IgG (MAGLUMI® MP IgG (CLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматических анализаторах MAGLUMI®

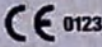
IVD

REF 130219009M

LOT 18923120501

 05-06-2025

P3H P3H XXXX/XXXXX

   3°C  100  0123

Для профессионального применения

Snibe
Diagnostic

Всего прошнуровано и
скреплено 25 лист «об»

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
СМИРНОВ Э.А.

