

**PRODUCTO: H1803 TUBO HEMATOCRITO CON HEPARINA ROJO**

| CARACTERÍSTICAS          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imagen ilustrativa       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Estructura principal     | Tubo capilar de vidrio transparente, cilíndrico, de paredes delgadas, diseñado para contener pequeñas muestras de sangre. No contiene anticoagulantes ni aditivos, es tubo seco.                                                                                                                                                                                            |
| Composición y Materiales | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Material del tubo:</b> Vidrio de calidad óptica para laboratorio</li> <li>• <b>Anticoagulante:</b> Heparina sódica aplicada internamente</li> <li>• <b>Capa de heparina:</b> Uniforme, fina y homogénea</li> <li>• <b>Identificación por color:</b> Código de color en extremo (típicamente rojo para heparinizado).</li> </ul> |
| Dimensiones:             | <p><b>Longitud:</b> 75 mm <math>\pm</math> 1 mm</p> <p><b>Diámetro externo:</b> 1.1 mm <math>\pm</math> 0.1 mm</p> <p><b>Volumen aproximado:</b> 75 <math>\mu</math>L</p>                                                                                                                                                                                                   |
| Marca                    | HMB*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Empaque primario         | Tubo plástico con tapa, conteniendo 100 unidades no estériles, según especificación. Empaque diseñado para proteger contra humedad y roturas.                                                                                                                                                                                                                               |
| Función                  | Tubo capilar de vidrio heparinizado internamente para prevenir la coagulación de la sangre. Diseñado para determinaciones de hematocrito, garantiza una adecuada mezcla del anticoagulante y evita la formación de coágulos durante la centrifugación.                                                                                                                      |
| Observaciones            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Producto de un solo uso; no reutilizable.</li> <li>• Manipular con guantes adecuados y desechos según normas locales de bioseguridad.</li> <li>• Evitar exposición prolongada a la luz solar directa o temperaturas extremas.</li> </ul>                                                                                           |
| Tiempo de vida útil      | 3 a 5 años según almacenamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Registro Sanitario | No requiere |
|--------------------|-------------|

