



NÁRODNÍ AKREDITAČNÍ ORGÁN

Signatář EA MLA

Český institut pro akreditaci, o.p.s.
Olšanská 54/3, 130 00 Praha 3

vydává

v souladu s § 16 zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky, ve znění pozdějších předpisů

OSVĚDČENÍ O AKREDITACI

č. 61/2019

DIMOLab s.r.o.

se sídlem Sušilova 1835/21, 750 02 Přerov I - Město, IČ 25860844

pro zdravotnickou laboratoř č. 8119
Diagnostická morfologická laboratoř

Rozsah udělené akreditace:

Vyšetření v oblasti histopatologie a cytopatologie vymezené přílohou tohoto osvědčení.

Toto osvědčení je dokladem o udělení akreditace na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle

ČSN EN ISO 15189:2013

Subjekt posuzování shody je při své činnosti oprávněn odkazovat se na toto osvědčení v rozsahu udělené akreditace po dobu její platnosti, pokud nebude akreditace pozastavena, a je povinen plnit stanovené akreditační požadavky v souladu s příslušnými předpisy vztahujícími se k činnosti akreditovaného subjektu posuzování shody.

Toto osvědčení o akreditaci nahrazuje v plném rozsahu osvědčení č.: 780/2017 ze dne 28. 12. 2017, popřípadě správní akty na ně navazující.

Udělení akreditace je platné do **11. 2. 2024**

V Praze dne 11. 2. 2019



Ing. Jiří Růžička, MBA, Ph.D.
ředitel

Českého institutu pro akreditaci, o.p.s.



**Příloha je nedílnou součástí
osvědčení o akreditaci č.: 61/2019 ze dne: 11. 02. 2019**

Akreditovaný subjekt podle ČSN EN ISO 15189:2013:

DIMOLab s.r.o.

Diagnostická morfologická laboratoř
Sušilova 1835/21, Přerov I-Město, 750 02 Přerov

Laboratoř uplatňuje flexibilní přístup k rozsahu akreditace upřesněný v dodatku. Aktuální seznam činností prováděných v rámci flexibilního rozsahu má laboratoř k dispozici na webových stránkách laboratoře www.dimolab.cz

Vyšetření:

Pořadové číslo	Přesný název postupu vyšetření	Identifikace postupu vyšetření	Předmět vyšetření
823 - Laboratoř patologie			
1	Cervikovaginální cytologická vyšetření	SOP P1	Buňky z hrdla děložního, vagíny a vulvy
2	Cytologická vyšetření	SOP P2	Buňky (stěr, tekutiny tělních dutin)
3	Histologická vyšetření tkání	SOP P3 S1 - S6	Tkáně
4	Imunohistochemická a imunocytochemická vyšetření antigenů *	SOP IHC A SOP IHC B	Tkáně a buňky

Vysvětlivky:

* Seznam protilátek pro vyšetření antigenů, metoda SOP IHC A (ruční metoda):
p16+Ki67

* Seznam protilátek pro vyšetření antigenů, metoda SOP IHC B (automatická metoda):
HMB-45
Melan A
S-100
Ki67
p16

Dodatek:

Flexibilní rozsah akreditace

Pořadová čísla postupů vyšetření
4

Laboratoř může modifikovat v dodatku uvedené postupy vyšetření v dané oblasti akreditace při zachování principu měření.

U vyšetření v dodatku neuvedených nemůže laboratoř uplatňovat flexibilní přístup k rozsahu akreditace.

