Testy na obecność narkotyków w moczu, nowych substancji psychoaktywnych i leków

Ulotka dołączona do opakowania

Arkusz instrukcji do testowania dowolnej kombinacji następujących leków:
AMP/BZO/BUP/COC/THC/MET/MDMA/MOP/PCP/TML/KET/FYL/K2/MCAT

Szybki test do jednoczesnego, jakościowego wykrywania wielu leków i ich metabolitów w ludzkim moczu. Dla pracowników służby zdrowia, w tym pracowników placówek opieki zdrowotnej. Test immunologiczny wyłącznie do użytku diagnostycznego in vitro.

【PRZEZNACZENIE】

Panel szybkiego testu wielolekowego to szybki chromatograficzny test immunologiczny służący do jakościowego wykrywania wielu leków i ich metabolitów w moczu w następujących stężeniach odcięcia:

Test	Kalibrator	Wartość graniczna (ng/ml)
Amfetamina (AMP)	d-amfetamina	1000
Benzodiazepiny (BZO)	Oksazepam	300
Buprenorfina (BUP)	Buprenorfina	10
Kokaina (COC)	Benzoilekgonina	300
Marihuana (THC)	11-nor-Δ^9-THC-9 COOH	50
Metamfetamina (MET)	d-metamfetamina	1000
Metylenodioksy-amfetamina (MDMA)	d,l-metylenodioksymetamfetamina	500
Morfina/Opiat (MOP/OPI)	Morfina	300
Fencyklidyna (PCP)	Fencyklidyna	25
Tramadol (TML)	Cis- tramadol	100
Ketamina (KET)	Ketamina	1000
Fentanyl (FYL)	Fentanyl	300/20
Syntetyczna marihuana (K2)	JWH-018, JWH-073	50
Metakatynon (MCAT)	S(-)- Metakatynon	500
	Mefedron	100
	3-Chlorometkatynon	1,000
	4-Chlorometkatynon	1,000

Ten test zapewnia jedynie wstępny wynik testu. Aby uzyskać potwierdzony wynik analityczny, należy zastosować bardziej szczegółową alternatywną metodę chemiczną. Preferowaną metodą potwierdzającą jest chromatografia gazowa/spektrometria mas (GC/MS). W przypadku każdego wyniku testu na obecność narkotyków należy uwzględnić względy kliniczne i profesjonalną ocenę, zwłaszcza gdy wskazane są wstępne wyniki pozytywne.

【ZASADA】

Podczas badania próbka moczu przemieszcza się ku górze w wyniku działania kapilarnego. Lek, jeśli jest obecny w próbce moczu poniżej stężenia granicznego, nie wysyci miejsc wiązania swojego specyficznego przeciwciała. Przeciwciało zareaguje następnie z koniugatem lek-białko, a w obszarze testowym prętowego wskaźnika poziomu konkretnego leku pojawi się widoczna kolorowa linia. Obecność leku powyżej stężenia odcięcia spowoduje wysycenie wszystkich miejsc wiązania przeciwciała. Dlatego w obszarze testowym nie pojawi się kolorowa linia.

W próbce moczu zawierającej lek nie pojawi się kolorowa linia w określonym obszarze testowym prętowego wskaźnika poziomu ze względu na konkurencję leków, natomiast w próbce moczu niezawierającej leku pojawi się linia w obszarze testowym ze względu na brak konkurencji między lekami.

Aby służyć jako kontrola proceduralna, w obszarze kontrolnym zawsze pojawi się kolorowa linia, wskazująca, że dodano odpowiednią objętość próbki i nastąpiło przesiąknięcie membrany.

【ODCZYNNIKI】

Każda linia testowa zawiera mysie przeciwciało monoklonalne przeciw lekowi i odpowiednie koniugaty lek-białko. Linia kontrolna zawiera kozie przeciwciała poliklonalne przeciwko króliczej IgG i królicze IgG.

【ŚRODKI OSTROŻNOŚCI】

- Dla pracowników służby zdrowia, w tym pracowników placówek opieki zdrowotnej.
- Test immunologiczny na wyłącznie do celów diagnostyki *in vitro*. Test powinien pozostać w zamkniętej torebce do czasu użycia.
- Wszystkie próbki należy uważać za potencjalnie niebezpieczne i traktować je w taki sam sposób jak czynnik zakaźny.
- Zużyty test należy wyrzucić zgodnie z lokalnymi przepisami.

【PRZECHOWYWANIE I STABILNOŚĆ】

Przechowywać w opakowaniu, w szczelnie zamkniętym opakowaniu, w temperaturze 2-30°C. Test jest stabilny do daty ważności podanej na zamkniętej torebce. Test musi pozostać w zamkniętej torebce aż do momentu użycia. **NIE ZAMRAŻAĆ.** Nie stosować po upływie terminu ważności.

Panel szybkiego testu GHB należy przechowywać w opakowaniu, w zapieczętowanej torebce, w temperaturze pokojowej lub w lodówce (2-30°C). Jednakże testy enzymatyczne działają najlepiej, gdy są przechowywane w temperaturze 2–8°C. Dlatego też, mimo że zestaw jest stabilny w temperaturze do 30°C, w celu uzyskania lepszych właściwości zaleca się przechowywanie w temperaturze 2–8°C.

【POBIERANIE I PRZYGOTOWANIE PRÓBEK】

Badanie moczu

Próbkę moczu należy pobrać do czystego i suchego pojemnika. Można wykorzystać mocz zebrany o dowolnej porze dnia. Próbki moczu wykazujące widoczne osady należy odwirować, przefiltrować lub pozostawić do osadzenia w celu uzyskania klarownej próbki do badania.

Przechowywanie próbek

Próbki moczu można przechowywać w temperaturze 2–8°C do 48 godzin przed badaniem. W przypadku długotrwałego przechowywania próbki można zamrozić i przechowywać w temperaturze poniżej -20°C. Zamrożone próbki należy rozmrozić i dobrze wymieszać przed badaniem.

【PRZYBORY】

Dostarczone materiały

- Panele testowe/Kasety testowe
- Ulotka dołączona do opakowania
- Kroplomierze (tylko do kaset)

Materiały wymagane, ale niedostarczane

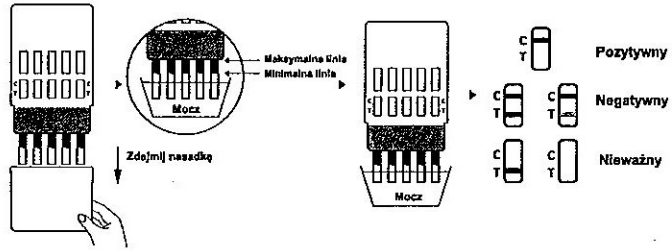
- Timer
- Pojemniki do pobierania próbek

【WSKAZÓWKI UŻYCIA】

Przed badaniem poczekaj, aż test, próbka moczu i/lub kontrola osiągną temperaturę pokojową (15–30°C).

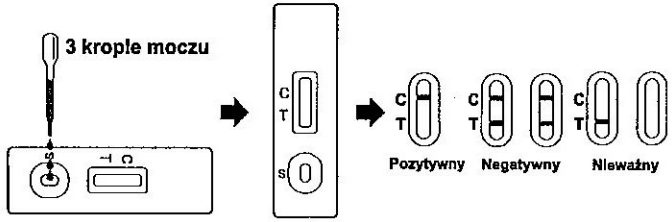
Do użytku panelu

1. Przed otwarciem należy doprowadzić torebkę do temperatury pokojowej. Zdejmij panel testowy z zamkniętej torebki i zużyć w ciągu godziny.
2. Zdejmij nasadkę.
3. Ze strzałką skierowaną w stronę próbki moczu, zanurz panel testowy pionowo w próbce moczu na co najmniej 10 do 15 sekund. Zanurz **wskaźnik poziomu co najmniej do poziomu fałszych linii, ale nie powyżej strzałki na panelu testowym.**
4. Wymień nasadkę i umieść panel testowy na niechłonnej płaskiej powierzchni.
5. Uruchom stoper i poczekaj, aż pojawią się kolorowe linie.
6. Wynik paska leku należy odczytać po 5 minutach. Nie interpretuj wyniku po 10 minutach.



Do użytku kasetowego

1. Przed otwarciem doprowadzić opakowanie do temperatury pokojowej. Wyjąć kasetę testową z zamkniętego opakowania i zużyć w ciągu godziny.
2. Umieścić urządzenie testowe na czystej i równej powierzchni. Trzymając kroplomierz pionowo, przenieść **3 pełne krople moczu (ok. 120 µl)** do studzienki na próbkę (S) kasety testowej, a następnie uruchomić stoper. Unikać uwięzienia pęcherzyków powietrza w studzience na próbkę (S). Patrz ilustracja poniżej.
3. Poczekać na pojawienie się kolorowej linii (linii). Odczytać wyniki po 5 minutach. Nie interpretować wyniku po 10 minutach.



【INTERPRETACJA WYNIKÓW】

(Proszę zapoznać się z ilustracją powyżej)

NEGATYWNY:* Kolorowa linia pojawia się w obszarze kontrolnym (C), a kolorowa linia **pojawia się w obszarze testowym (T).** Wynik ujemny oznacza, że stężenia w próbce moczu są poniżej wyznaczonych poziomów odcięcia dla konkretnego badanego leku.

***UWAGA:** Odcień kolorowych linii w obszarze testowym (T) może się różnić. Wynik należy uznać za ujemny w przypadku pojawienia się choćby słabej linii.

POZYTYWNY: W obszarze kontrolnym (C) pojawia się kolorowa linia, a w obszarze testowym (T) nie pojawia się żadna linia. Wynik dodatni oznacza, że stężenie leku w próbce moczu jest większe niż wyznaczona granica dla konkretnego leku.

NIEWAŻNY: W obszarze kontrolnym (C) nie pojawia się żadna linia. Niewystarczająca objętość próbki lub nieprawidłowe techniki proceduralne są najbardziej prawdopodobnymi przyczynami awarii linii kontrolnej. Przeczytaj ponownie instrukcję i powtórz test z nowym testem. Jeśli wynik nadal jest nieprawidłowy, skontaktuj się z producentem.

【KONTROLA JAKOŚCI】

Badanie obejmuje kontrolę proceduralną. Linia pojawiająca się w obszarze kontrolnym (C) jest uznawana za wewnętrzną kontrolę proceduralną. Potwierdza wystarczającą objętość próbki, odpowiednie odprowadzanie wilgoci przez membranę i prawidłową technikę zabiegu.

Standardy kontrolne nie są dostarczane z tym zestawem. Zaleca się jednak badanie kontroli dodatnich i ujemnych w ramach dobrej praktyki laboratoryjnej w celu potwierdzenia procedury badawczej i sprawdzenia prawidłowego działania testu.

【OGRANICZENIA】

1. Panel szybkiego testu wielolekowego zapewnia jedynie jakościowy, wstępny wynik. Aby uzyskać potwierdzony wynik, należy zastosować wtórną metodę analityczną. Preferowaną metodą potwierdzającą jest chromatografia gazowa/spektrometria mas (GC/MS).[1,2]
2. Istnieje możliwość, że błędy techniczne lub proceduralne, a także substancje zakłócające w próbce moczu mogą spowodować błędne wyniki.
3. Domieszki, takie jak wybielacz i/lub ałun, obecne w próbkach moczu mogą dawać błędne wyniki niezależnie od zastosowanej metody analitycznej. W przypadku podejrzenia zafałszowania badanie należy powtórzyć z inną próbką moczu.
4. Wynik dodatni nie wskazuje na poziom ani zatrucie, drogę podania ani stężenie w moczu.
5. Wynik ujemny nie musi koniecznie wskazywać na to, że mocz jest wolny od leku. Wyniki ujemne można uzyskać, gdy lek jest obecny, ale poniżej poziomu odcięcia testu.
6. Test ten nie rozróżnia narkotyków od niektórych leków.
7. Pozytywny wynik testu można uzyskać w przypadku niektórych produktów spożywczych lub suplementów diety.

【CHARAKTERYSTYKA WYDAJNOŚCI】

Dokładność

% Zgodności z GC/MS

	AMP 1,000	BZO 300	BUP 10	COC 300	THC 50	MET 1,000	MDMA 500
Pozytywna zgoda	98.1%	98.4%	99.1%	98.2%	97.9%	96.2%	98.1%
Negatywna zgoda	97.9%	99.2%	>99.9%	97.8%	98.1%	97.1%	99.3%
Łączne wyniki	98.0%	98.8%	99.6%	98.0%	98.0%	96.8%	98.8%

	MOP/OPI 300	PCP 25	TML 100	KET 1,000	K2 50	FYL 300	FYL 20	MCAT 500
Pozytywna zgoda	95.0%	92.4%	88.2%	97.5%	97.5%	97.0%	96.7%	90.9%
Negatywna zgoda	95.3%	96.8%	92.4%	98.2%	98.2%	98.6%	98.9%	95.0%
Łączne wyniki	95.2%	95.2%	90.8%	98.0%	98.0%	98.1%	98.4%	94.1%

% Zgodność z zestawem komercyjnym

	AMP 1,000	BZO 300	BUP 10	COC 300	THC 50	MET 1,000	MDMA 500
Pozytywna zgoda	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Negatywna zgoda	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%
Łączne wyniki	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%	>99.9%

	MOP/OPI 300	TML 100	KET 1,000	PCP 25	FYL 300/20	K2-50	MCAT 500
Pozytywna zgoda	>99.9%	*	>99.9%	>99.9%	*	*	*
Negatywna zgoda	>99.9%	*	>99.9%	>99.9%	*	*	*
Łączne wyniki	>99.9%	*	>99.9%	>99.9%	*	*	*

*Uwaga: w oparciu o dane GC/MS zamiast zestawu komercyjnego.

Precyzja

W trzech szpitalach przeprowadzono badanie, w którym zastosowano trzy różne partie produktu, aby wykazać precyzję w ramach serii, pomiędzy seriami i pomiędzy precyzją operatora. Identyczną kartę zakodowanych próbek, zawierającą leki w stężeniach ujemnych, 50% i 25% na poziomie odcięcia, oznakowano, zaślepiono i zbadano w każdym ośrodku. **Wyniki uzyskały dokładność ≥ 75% dla próbki z poziomem odcięcia ±25% i dokładność 100% dla próbki z poziomem ujemnym i ±50%.**

Czułość analityczna

Do kałuży moczu niezawierającej narkotyków dodano narkotyki w podanych stężeniach. Wyniki

podsumowano poniżej.

Zakres odcięcia stężenia leku	AMP 1,000		BZO 300		BUP 10		COC 300		THC 50		MET 1,000		MDMA 500	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Wartość odcięcia	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Wartość odcięcia	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Wartość odcięcia	26	4	27	3	26	4	26	4	26	4	27	3	25	5
Wartość odcięcia	15	15	15	15	14	16	13	17	14	16	16	14	14	16
+25% Wartość odcięcia	3	27	3	27	3	27	3	27	3	27	3	27	4	26
+50% Wartość odcięcia	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Wartość odcięcia	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Zakres odcięcia stężenia leku	MOP/OPI 300		PCP 25		TML 100		KET 1,000		FYL 300		FYL 20		K2 50		MCAT 500	
	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Wartość odcięcia	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Wartość odcięcia	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Wartość odcięcia	26	4	25	5	27	3	27	3	27	3	27	3	26	4	28	2
Wartość odcięcia	15	15	15	15	15	15	16	14	14	16	14	16	15	15	17	13
+25% Wartość odcięcia	3	27	3	27	4	26	3	27	3	27	3	27	3	27	3	27
+50% Wartość odcięcia	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30
+300% Wartość odcięcia	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Specyficzność analityczna

W poniższej tabeli wymieniono stężenia związków (ng/ml), które w moczu są wykrywane jako dodatnie w wyniku szybkiego testu wielolekowego po 5 minutach.

Analityki	stęż. (ng/ml)	Analityki	stęż. (ng/ml)
AMFETAMINA (AMP 1000)			
Siarczan D,L-amfetaminy	300	Fentermina	1,000
L-amfetamina	25,000	Maprotylina	50,000
(±) 3,4-metylenodioksy amfetamina	500	Metoksyfenamina	6000
		D-amfetamina	1000
BENZODIAZEPINY (BZO 300)			
Alprazolam	100	Bromazepam	900
a- hydroksyalprazolam	1,500	Chlordiazepoksyd	900
Klobazam	200	Nitrazepam	200
Klonazepam	500	Norchlordiazepoksyd	100
Clorazepatedipotas	500	Nordiazepam	900
Delorazepam	900	Oksazepam	300
Desalkiflurazepam	200	Temazepam	100
Flunitrazepam	200	Diazepam	300
(±) Lorazepam	3,000	Estazolam	6,000
RS- Lorazepamglukuronid	200	Triazolam	3,000
Midazolam	6,000		
BUPRENORFINA (BUP 10)			
Buprenorfina	10	Norbuprenorfina	50
3-D-glukuronid buprenorfiny	50	3-D-glukuronid norbuprenorfiny	100
KOKAINA (COC 300)			
Benzoiloekgonina	300	Kokaetylen	20,000
Kokaina HCl	200	Ekgonina	30 000
MARIHUANA (THC 50)			
Kannabinol	35,000	Δ^8-THC	17,000
11-nor- Δ^8-THC-9 COOH	30	Δ^9-THC	17,000
11-nor- Δ^9-THC-9 COOH	50		
METAMFETAMINA (MET 1000)			
p- Hydroksymetamfetamina	25,000	(±)-3,4-metylenodioksy-metamfetamina	12,500
D-metamfetamina	1,000		
L-metamfetamina	20,000	Mefentermina	50,000
METYLENODIOKSYMETAMFETAMINA (MDMA 500) Ekstaza			
(±) 3,4-metylenodioksy - chlorowodorek metamfetaminy	500	3,4-metylenodioksyetylo-amfetamina	300
(±) 3,4-metylenodioksyamfeta mój HCl	3,000		
MORFINA (MOP/OPI 300)			
Kodeina	200	Norkodeina	6000
Levorfanol	1,500	Normorfon	50,000
Morfino-3-β-D-glukuronid	800	Oksykodon	30,000
Etylomorfina	6,000	Oksymorfon	50,000
Hydrokodon	50,000	Prokaina	15,000
Hydromorfon	3,000	Tebaina	6,000
6-Monoacetylomorfina	300	Morfina	300
FENCYKLIDYNA (PCP 25)			
Fencyklidyna	25	4-Hydroksyfencyklidyna	12,500
TRAMADOL (TML 100)			
n- Demetylo - cis -tramadol	200	o- Demetylo - cis -tramadol	10,000
Cis-tramadol	100	Fencyklidyna	100,000
Procyklidyna	100,000	d,1O-Demetylowenlafaksyna	50,000
KETAMINA (KET 1000)			
Ketamina	1,000	Benzfetamina	25,000
Dekstrometorfan	2,000	(+) Chlorfeniramina	25,000
Metoksyfenamina	25,000	Klonidyna	100,000
d- Norpropoksyfen	25,000	EDDP	50,000
Promazyna	25,000	4-Hydroksyfencyklidyna	50,000
Prometazyna	25,000	Levorfanol	50,000
Pentazocyna	25,000	MDE	50,000
Fencyklidyna	25,000	Meperydyna	25,000
Tetrahydrozolina	500	d-metamfetamina	50,000
Mefentermina	25,000	l-metamfetamina	50,000
(1R, 2S) - (-)-Efedryna	100,000	3,4-metylodioksymetam - fetamina (MDMA)	100,000
Dyzopiramid	25,000	Tiorydazyna	50,000
FENTANYL (FYL 300)			
Fentanyl	300	Metoksyacetylo -Fentanyl	600
Cykloprofentanyl	7,500	Acetylofentanyl	600
Norfentan	> 100,000	Okfentanyl	3,000
(±)cis-3-metylofentanyl	7,500	4-Fluoro-izobutyryl Fentanyl	3,000
Butylofentanyl	4,500	para-fluorobutyryl fentanyl (PBPF)	3,000
Waleryl Fentanyl	3,000	para-fluorofentanyl	1,500
FENTANYL (FYL 20)			
Fentanyl	20	Metoksyacetylo -Fentanyl	40
Cykloprofentanyl	500	Acetylofentanyl	40
Norfentan	> 100,000	Okfentanyl	200
(±)cis-3-metylofentanyl	500	4-Fluoro-izobutyryl Fentanyl	200
Butylofentanyl	300	para-fluorobutyryl fentanyl (PBPF)	200
Waleryl Fentanyl	200	para-fluorofentanyl	100
MARIHUANA SYNTETYCZNA (K2-50)			
JWH-018 Kwas 5-pentanowy	50	JWH-073 Kwas 4-butanowy	50
JWH-018 4-Hydroksypentyl	400	JWH-018 5-Hydroksypentyl	500
JWH-073 4-Hydroksybuty	500		
METKATYNON (MCAT 500)			
S(-)- Metakatynon HCl	500	R(+)- Metkatynon HCl	1,500
Metoksyfenamina	100,000	3-Fluorometalynon HCl	1,500
Mefedron (4-MMC)	100	3-Chlorometkatynon (3-CMC)	1,000
4-Chlorometkatynon (4-CMC)	1,000		

Wpływ ciężaru właściwego moczu

Piętnaście (15) próbek moczu o normalnym, wysokim i niskim zakresie ciężaru właściwego (1,00 5 -1,0 45) dodano leków w stężeniu odpowiednio 50% poniżej I 50% powyżej poziomu odcięcia. Szybki test wielolekowy został przetestowany w dwóch powtórzeniach przy użyciu piętnastu próbek moczu wolnych od narkotyków i próbek moczu wzbogaconych. Wyniki pokazują, że różne zakresy ciężaru właściwego moczu nie wpływają na wyniki testu.

Wpływ pH moczu

pH podzielonej na porcje negatywnej puli moczu doprowadzono do zakresu pH od 5 do 9 w przyrostach co 1 jednostkę pH i dodano leki o 50% poniżej i 50% powyżej poziomów odcięcia. Wzbogacony mocz o dostosowanym pH badano za pomocą szybkiego testu wielolekowego. Wyniki pokazują, że różne zakresy pH nie zakłócają przebiegu testu.

Reaktywność krzyżowa

Przeprowadzono badanie w celu określenia reaktywności krzyżowej testu ze związkami zawartymi w moczu wolnym od leku lub moczu dodatnim pod względem leku, zawierającym powyższe powiązane substancje kalibracyjne. Następujące związki nie wykazują reaktywności krzyżowej w testach za pomocą szybkiego testu wielolekowego w stężeniu : 100 µg/ml.

Związki nie reagujące krzyżowo

Acetofenetydyna	Kortyzon	Zomepirak	Chinidyna
N- acetyloprokainamid	Kreatynina	Ketoprofen	Chinina
Kwas acetylosalicylowy	Deoksykortykosteron	Labetalol	Kwas salicylowy
Aminopiryna	Dekstrometorfan	Loperamid	Serotonina
Amoksycylina	Diklofenak	Meprobamat	Sulfametazyna
Ampicylina	Diflunisal	Izokssupryna	Sulindac
Kwas l-askorbinowy	Digoksyna	d,l-propanolol	Tetracyklina
Apomorfina	Difenhydramina	Kwas nalidyksowy	tetrahydrokortyzon ,
Aspartam	P-aminobenzoesan elylu	Naproksen	3- cetan
Atropina	β-Estradiol	Niacynamid	Tetrahydrokortyzon
Kwas benzilowy	Estronu-3-siarczan	Nifedypina	Tetrahydrozolina
Kwas benzoesowy	Erytromycyna	Noretyndron	Tiamina
Bilirubina	Fenoprofen	Noskapina	Tiorydazyna
d, l-bromfeniramina	Furosemid	d, l-oktopamina	d,l -Tyrozyna
Kannabidiol	Kwas gentyzynowy	Kwas szczawiowy	Tolbutamid
Hydrat chloralu	Hemoglobina	Kwas oksolinowy	Triamteren
Chloramfenikol	Hydralazyna	Oksymetazolina	Trifluoperazyna
Chlorotiazyd	Hydrochlorotiazyd	Papaweryna	Trimetoprim
d, l-chlorofeniramina	Hydrokortyzon	Penicylina-G	d,l -Tryptofan
Chloropromazyna	o-Kwas hydroksyhipurowy	Perfenazyna	Kwas moczowy
Cholesterol	3-Hydroksytyramina	Fenelzyna	Werapamil
Klonidyna	d,l -Izoproterenol	Prednizon	

【BIBLIOGRAFIA】

1. Hawks RL, CN Chiang. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA),Research Monograph 73, 1986.
2. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 6th Ed. Biomedical Publ., Foster City,CA 2002.

Index of Symbols

	Zapoznaj się z instrukcją użytkowania	Σ	Zawiera wystarczającą ilość dla <n> testów	EC REP	Autoryzowany przedstawiciel we Wspólnocie Europejskiej/Unii Europejskiej
IVD	Wyrób medyczny do diagnostyki *in vitro*		Data przydatności do spożycia		Nie używać ponownie
	Przechowywać w temperaturze 2–30 °C	LOT	Kod partii	REF	Numer katalogowy
	Nie używać, jeśli opakowanie jest uszkodzone. Przed użyciem zapoznać się z instrukcją obsługi.		Producent		Importer

Hangzhou AllTest Biotech Co.,Ltd.
#550,Yinhai Street
Hangzhou Economic & Technological Development Area
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn

EC REP
MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10,
48163 Muenster,
Germany

Importer:
Temptavit Mateusz Rosiński
ul. Bochenka 14/75, 30-693 Kraków, Poland
E-mail: kontakt@temptavit.pl

Numer: 14603947901
Data rewizji: 2026-08-11