TR

KULLANIM AMACI
Diyabet, karaciğer hastalıkları, hemolitik hastalıklar, ürogenital ve böbrek rahatsızlıkları ve metabolik anomaliler için bir ön tarama testi olarak kullanılmak üzere tasarlanmıştır.
İnsan idrarında askorbik asit, bilirubin, kan, glukoz, ketonlar, lökositler, nitrit, pH değeri, protein, özgül ağırlık ve ürobilinojenin hızlı bir şekilde yarı nicel belirlenmesine yönelik idrar stribleri.
CombiScreen® idrar stribleri sadece profesyonel amaçlı kullanıma yöneliktir.

ÖZET VE AÇIKLAMA
İdrar stribleri, idrardaki belirli analitleri ölçmek için kullanılan yarı nicel test sistemleridir. Bu ölçümler bakteri kökenli idrar yolu enfeksiyonlarının yanı sıra renal, hepatik ve metabolik rahatsızlıkları taramada kullanılır.
İdrardaki askorbik asit bazı parametrelerle reaksiyona girebileceği için bazı CombiScreen® idrar stribleri, idrardaki askorbik asit seviyesini gösteren bir test pedi içerir. CombiScreen® PLUS idrar stribleri, kan ve glukoz test pedi için askorbik asit korumasına sahiptir.
Bu prospektüs, sipariş bilgileri içerisinde listelenen tüm CombiScreen® idrar stribi tiplerini açıklamaktadır. Tüm CombiScreen® idrar stribleri görsel olarak okunabilir ve idrar stribi sistemi ek olarak cihaz yardımıyla değerlendirilebilir. Kullandığınız ürünle ilgili özel parametre kombinasyonları için ürünün kutusuna ve etiketine bakın.

TEST PRENSİBİ
Askorbik asit: Bu test, Tillman reaktifinin renk değiştirmesine dayanır. Askorbik asit varlığında renk, gri-mavi renkten turuncuya döner.

Bilirubin: Asit varlığında bilirubinin bir diazonyum tuzunun bir araya gelmesiyle kırmızı bir azo bileşiği elde edilir. Bilirubin varlığında kırmızı-turuncu bir şeftali rengi elde edilir.

Kan: Bu test, organik bir hidroperoksit ve yeşil bir renk üreten bir kromojen ile bir endikatörün oksidasyonunu hızlandıran hemoglobin ve miyoglobinin psödo peroksidasyon aktivitesine dayanır. Test pedi üzerinde noktasal boyama ile intakt eritrositler bildirilirken homojen yeşil bir boyama ile hemoglobin ve miyoglobin bildirilir.

Glukoz: Bu test, glukoz oksidaz peroksidaz kromojenin reaksiyonuna dayanır. Glukoz varlığı, sarı renkten misket limonu yeşili ve koyu deniz mavisine doğru bir renk değişimine neden olur.

Ketonlar: Bu test, aseton ve asetoasetik asidin alkali çözeltide sodyum nitropruzit ile reaksiyona girerek mor renkli bir kompleks üretmesine dayanır (Legal testi).

Lökositler: Bu test, granülositlerin esteraz aktivitesine dayanır. Bu enzim heterosiklik karboksilatlara bağlanır. Enzim hücrelerden salınırsa, bir diazonyum tuzu ile reaksiyona girerek mor bir boya üretir.

Nitrit: Bu test, Griess reaksiyonu prensibine dayanır. Pembe-turuncu tonda her tür boyama, pozitif sonuç olarak yorumlanmalıdır.

pH: Bu test kağıdı, pH 5 ve pH 9 arasında rengin (turuncudan yeşile ve turkuaza doğru) net bir şekilde değiştiği pH endikatörleri içerir.

Protein: Bu test, bir endikatörün "protein hatası" prensibine dayanır. Söz konusu test özellikle albümin varlığına duyarlıdır. Diğer proteinlerde daha az duyarlılık gösterir. Proteinlerin varlığı, sarımtırak bir renkten nane yeşiline doğru bir renk değişimine neden olur.

Özgül Ağırlık: Bu test, idrardaki iyon konsantrasyonuna bağlı olarak reaktifin mavi-yeşil renkten yeşilimtırak sarı renge doğru renk değiştirmesine dayanır.

Ürobilinojen: Bu test, ürobilinojenin kararlı hâle getirilmiş bir diazonyum tuzu ile bir araya gelerek kırmızı bir azo bileşiği oluşturmasına dayanır. Ürobilinojen varlığı, açık pembeden koyu pembeye doğru bir renk değişimine neden olur.

REAKTİFLER
Askorbik asit: 2,6 diklorofenolindofenol %0,7
Bilirubin: diazonyum tuzu %3,1
Kan: tetrametilbenzidin-dihidroklorür %2,0, izopropilenbenzol-hidroperksit %21,0
Glukoz: glukoz oksidaz %2,1; peroksidaz %0,9; o-tolidin-hidroklorür %5,0
Ketonlar: sodyum nitropruzit %2,0
Lökositler: karboksilik asit ester %0,4; diazonyum tuzu %0,2
Nitrit: tetrahidrobenzo[h]kinolin-3-ol %1,5; sülfanilik asit %1,9
pH: metil kırmızısı %2,0; bromotimol mavisi %10,0
Protein: tetrabromofenol mavisi %0,2
Özgül Ağırlık: bromotimol mavisi %2,8
Ürobilinojen: diazonyum tuzu %3,6

UYARILAR VE ÖNLEMLER
İn Vitro Tanı Amaçlı Kullanıma Yöneliktir.
İdrar striblerinin güvenle taşınması ve potansiyel olarak bulaşıcı maddelerle temas etmesini önlemek için lütfen laboratuvarlara yönelik genel çalışma talimatlarına uyun. Test pedlerine dokunmayın! Yutmaktan ve gözler ile mukoz membranlarla temasından kaçının. Çocuklardan uzak tutun. Kullanılan test stribleri yerel yönetmeliklere uygun şekilde atılmalıdır. Malzeme güvenliği veri sayfası, http://www.analyticon-diagnostics.com adresi üzerinden ana sayfamızdan indirilebilir.
Cihazla ilgili ciddi herhangi bir olayın meydana gelmesi durumunda lütfen bu durumu üreticiye ve mümkünse kullanıcıların ve/veya hastaların bulunduğu ülkenin yetkili mercine bildirin.

BOZULMA ENDİKASYONLARI
Rengi solmuş idrar striblerini kullanmayın. Nem, ışık ve aşırı sıcaklıklar gibi dış etkiler, test pedlerinin renginin değişmesine neden olabilir ve bozunumu gösterebilir.

SAKLAMA VE KARARLILIK
Tüpleri serin ve kuru bir yerde saklayın (saklama sıcaklığı 2–30°C). İdrar striblerini doğrudan güneş ışığından, nemden ve aşırı sıcaklıklardan koruyun. İdrar stribleri prospektüste belirtildiği şekilde saklanması ve taşınması hâlinde belirtilen son kullanma tarihine kadar kullanılabilir.

NUMUNE ALMA VE HAZIRLIK
Taze, doğal, iyi çalkalanmış ve santrifüj uygulanmamış idrarın test edilmesi önerilir. Numuneleri ışıktan koruyun. Sabah yapılan idrarın kullanılması tercih edilir ve 2 saat içerisinde test edilir. Test hemen yapılamıyorsa numuneleri 2–4°C'de saklayın. Numunenin oda sıcaklığına (15–25°C) gelmesini bekleyin ve test etmeden önce çalkalayın.
İdrar alma tüpleri temiz, kuru ve deterjandan, biyositlerden veya dezenfektanlardan arındırılmış olmalıdır. Koruyucu eklemeyin.

PROSEDÜR
- Taze, iyi çalkalanmış doğal idrar kullanın.
- Sadece ölçüm için gereken sayıda idrar stribi çıkartın ve flakonu hemen orijinal kapağı ile tekrar sıkıca kapatın.
- İdrar stribini kısa bir süre (yaklaşık 1–2 saniye) iyi çalkalanmış idrara batırın. Tüm test pedlerinin numuneye daldırıldığından emin olun.
- Fazla idrarı gidermek için stribin kenarını numune kabının kenarını kullanarak silin.
- İdrar stribinin kenarını emici bir kağıt havluya hafifçe sürün.
- Görsel değerlendirme: Komşu test pedleri ile etkileşimi önlemek için idrar stribini inkübasyon sırasında yatay konumda tutun. İdrar stribi üzerindeki test pedlerini idrara daldırdıktan 60 saniye (lökositler için 60–120 saniye) sonra flakon üzerindeki ilgili renk çizelgesiyle karşılaştırın. İdrara daldırdıktan 2 dakika sonra görünen renk değişiklikleri değerlendirmeye alınmamalıdır. Görsel değerlendirme gün ışığında (veya gün ışığı lambalarının altında) yapılmalı ancak doğrudan güneş ışığı altında yapılmamalıdır. Flakon etiketi üzerindeki renk çizelgesiyle eşleşmeyen veya test pedlerinin kenarıyla sınırlı hiçbir renk değişikliği bir anlam ifade etmez ve yorumlama için kullanılmamalıdır.
- Otomatik değerlendirme: Uygulama için lütfen öncesinde cihazın detaylı kullanım talimatını dikkate alın. İnsan gözünün ve cihazın ölçüm ünitesinin farklı spektral optik özelliklerinden dolayı, görsel ve aletler ile tespit edilen sonuçlar her zaman tamamen örtüşmeyebilir.

SAĞLANAN MATERYALLER
CombiScreen® idrar striblerini içeren paket.

GEREKLİ OLAN ANCAK SAĞLANMAYAN MATERYALLER
Otomatik değerlendirme için: CombiScreen® sistemi idrar stribleri için Analyticon idrar analiz cihazı.

KALİTE KONTROLÜ
İdrar testi şeritlerinin performansı, laboratuvarın iç kurallarına ve yerel yönetmeliklere uygun olarak uygun kalite kontrol materyalleriyle (örneğin REF 93010: CombiScreen® Dip Kontrolü; REF 93015: CombiScreen® Damla Kontrolü) kontrol edilmelidir. Yeni bir idrar stribi flakonu açıktan sonra veya yeni bir idrar stribi partisi durumunda kontrol ölçümleri yapılması önerilir. Her laboratuvar, kendi kontrol standartlarını tesis etmekle yükümlüdür. Bazı kontrol malzemeleri tipik olmayan renk gelişimi gösterebileceğinden, ortaya çıkan renk gelişimini etiketle karşılaştırmak gerekir.

SONUÇLAR VE BEKLENEN DEĞERLER
Her laboratuvar, beklenen değerlerin kendi hasta popülasyonuna aktarılabilirliğini değerlendirmeli ve gerekirse kendi referans aralıklarını belirlemelidir.
Test pedlerindeki renk değişiklikleri, Tablo 1'de açıklanan analit konsantrasyonlarına karşılık gelmektedir.

PROSEDÜR SINIRLAMALARI
- Kesin bir tanı koymak ve uygun bir tedavi tayin etmek için idrar striblerinden elde edilen sonuçların diğer tıbbi sonuçlar ve hastanın tıbbi geçmişi ile birlikte değerlendirilmesi gerekir.
- İlaç tedavilerinin, ilaçların veya metabolik ürünlerinin idrar stribi üzerindeki tüm etkileri bilinmemektedir. Şüphe durumunda ilaç tedavisine son verildikten sonra testin tekrarlanması önerilir. Ancak devam etmekte olan ilaç tedavisi, sadece ilgili doktorun talimatı sonrasında bırakılmalıdır.
- Deterjanlar, temizlik maddeleri, dezenfektanlar ve koruyucular, test pedleri üzerindeki reaksiyonu bozabilir. Çeşitli renklerde idrar içerikleri, özellikle yüksek konsantrasyonlarda hemoglobin (≥ 5 mg/dL) veya bilirubin (≥ 2 mg/dL), test pedleri üzerinde atipik boyamaya neden olabilir.
- İdrarın içeriği farklılık gösterebilir (ör. idrardaki aktivatörlerin veya inhibitörlerin içeriği ve iyon konsantrasyonu), bu nedenle reaksiyon koşulları sabit değildir. Nadir durumlarda bu durum, test pedlerinin renginde değişikliğe neden olabilir.

Bilirubin: Düşük veya negatif sonuçlar, yüksek miktarda C vitamini veya nitrattan ve numunenin uzun süre doğrudan ışığa maruz kalmasından kaynaklanabilir. Yüksek ürobilinojen konsantrasyonları, bilirubin test pedinin hassasiyetini artırabilir. Çeşitli idrar içerikleri (ör. idrar indikanı), atipik boyamaya neden olabilir. İlaçların metabolitleri ile ilgili olarak ürobilinojene bakın.

Kan: İdrar stribindeki eritrosit sonuçları ve tortu, çözünmüş hücreler tortu analizi ile tespit edilemeği için farklılık gösterebilir. Yalancı pozitif reaksiyonlar, temizlik maddesi içeren peroksit kalıntılarından, formalinden veya ürogenital sistem enfeksiyonları nedeniyle mikrobiyal oksidaz aktivitelerinden kaynaklanabilir.
Classic Ürün Yelpazesi: Yüksek konsantrasyonlarda askorbik asit (C vitamini), yalancı negatif sonuçlara neden olabilir.
PLUS Ürün Yelpazesi: Askorbik asidin etkisi büyük ölçüde ortadan kaldırılmıştır. Yaklaşık olarak 25 Ery/µl seviyenin üstünde ve hatta yoğun askorbik asitte, normal olarak negatif sonuçlar gözlenmez.

Glukoz: Jantizik asit, <5'lik bir pH değeri ve yüksek özgül ağırlık nedeniyle bir inhibitör etkisi meydana gelir. Ayrıca temizlik maddeleri içeren bir peroksit kalıntısı nedeniyle yalancı pozitif reaksiyonlar da oluşabilir.
Classic Ürün Yelpazesi: Yüksek konsantrasyonlarda askorbik asit (C vitamini), yalancı negatif sonuçlara neden olabilir.
PLUS Ürün Yelpazesi: Askorbik asidin etkisi büyük ölçüde ortadan kaldırılmıştır. Yaklaşık olarak 100mg/dL (5.5mmol/L) glikoz seviyesinin üstünde ve hatta yoğun askorbik asitte, normal olarak negatif sonuçlar gözlenmez.

Ketonlar: Daha yüksek konsantrasyonlarda fenilketonlar, çeşitli renkler üretir. Keton cisimciği β-Hidroksibütirik asit tespit edilmez. Ftalein bileşikleri ve antrakinon türevleri, alkali aralığında kırmızı renk üretimini bozarak ketonların meydana getirdiği boyamayı maskeleyebilir.

Lökositler: İdrar stribindeki lökosit sonuçları ve tortu, çözünmüş hücreler tortu analizi ile tespit edilemeği için farklılık gösterebilir. İdrarda koyu renklere sahip bileşikler (ör. nitrofurantoin), reaksiyonun rengini bozabilir. Yüksek konsantrasyonlarda glukoz veya oksalik asit veya sefaleksin, sefalotin ya da tetrasiklin içeren ilaçlar zayıf reaksiyonlara neden olabilir. Vajinal sekresyonla kontaminasyon, yalancı pozitif sonuçlara neden olabilir.

Nitrit: Tüm bulaşıcı türler nitrit üretme becerisine sahip olmadığından (nitrat redüktaz eksikliği) negatif sonuçlar dikkate değer bakteriüri ihtimalini ortadan kaldırmaz. Bununla beraber yüksek diürez, idrarın mesanede tutulma süresini azaltabilir ve tespit edilebilir nitrit konsantrasyonlarının asimilasyonunu önleyen yüksek derecede seyreltik idrara yol açabilir. Bunun yanı sıra düşük nitrat içeriğine sahip bir diyet ve yüksek C vitamini alımı da yalancı negatif sonuçlara neden olabilir. Numunenin kirlenmesi sonucu nitritin oluştuğu bayat idrarlarda ve boyalar (piridinyum, pancar türevleri) içeren idrarlarda yalancı pozitif sonuçlar meydana gelebilir. Ortaya çıkabilecek kırmızı veya mavi sınırlar ya da kenarlar, pozitif sonuç olarak yorumlanmamalıdır.

pH: Numune alımından sonra idrardaki bakteriyel kontaminasyon ve büyüme, yalancı sonuçlara yol açabilir. Nitrit alanının yanında ortaya çıkabilecek kırmızı sınırlar dikkate alınmamalıdır.

Protein: Yüksek alkali idrar numuneleri (pH > 9), yüksek özgül ağırlık, polivinilpirolidon ile infüzyon (yapay kan), kinin içeren ilaçlar ve ayrıca kuaterner amonyum grupları içeren idrar numunesi kabındaki dezenfektan kalıntıları yalancı pozitif sonuçlara yol açabilir.

Özgül Ağırlık: Renk skalası, pH 6 değerine sahip idrar için optimize edilmiştir. Yüksek alkali (pH > 8) idrarlar, biraz daha düşük sonuçlara yol açarken yüksek asidik (pH < 6) idrarlar, biraz daha yüksek sonuçlara neden olabilir. Glukoz ve üre, testi bozmaz.

Ürobilinojen: Daha yüksek formaldehit konsantrasyonları veya idrarın daha uzun bir süre ışığa maruz kalması, daha düşük ya da yalancı negatif sonuçlara yol açabilir. Düşük pH'ta renk veren pancar veya ilaç metabolitleri (fenazopiridin, azo boyaları, p-aminobenzoik asit) yalancı pozitif sonuçlara neden olabilir.

PERFORMANS KARAKTERİSTİKLERİ
CombiScreen® idrar striblerinin performans karakteristikleri, analitik performans çalışmaları esas alınarak belirlenmiştir. İdrar test şeritlerini (striblerinin) test performansı, piyasada satılan idrar test şeritleriyle uyumuna göre karakterize edilmiştir.

Görsel değerlendirme
Hassasiyet
Askorbik asit: 10–15 mg/dL, **Bilirubin:** >0,6 mg/dL (10 µmol/L), **Kan:** >2 Eri/µL Classic / PLUS, **Glukoz:** >40 mg/dL (2,2 mmol/L) Classic; >20 mg/dL (1,1 mmol/L) PLUS, **Ketonlar:** >5,4 mg/dL (0,5 mmol/L), **Lökositler:** 15–20 Lök/µL, **Nitrit:** 0,05–0,1 mg/dL (11–22 µmol/L), **Protein:** >15 mg/dL, **Ürobilinojen:** 1–2 mg/dL (16,9–33,8 µmol/L).

Test Performansı (genişletilmiş uygunluk)
Askorbik asit: n.a., **Bilirubin:** % 98,7–99,6, **Kan:** % 99,6–100, **Glukoz:** % 99,6–100, **Ketonlar:** % 100, **Lökositler:** % 96,9–98,2, **Nitrit:** % 100, **pH:** % 99,6–100, **Protein:** % 98,2–99,6, **ÖA:** % 88,9–96,6, **Ürobilinojen:** % 89,5–100.

Otomatik değerlendirme (Urilyzer® 100 Pro ve 500 Pro)
Hassasiyet
Askorbik asit: 2,5–7 mg/dL, **Bilirubin:** 0,9–1,2 mg/dL (15,4–20,5 µmol/L), **Kan:** 3–7 Eri/µL, **Glukoz:** 40–50 mg/dL (2,2–2,8 mmol/L) Classic, 28–32 mg/dL (1,6–1,8 mmol/L) PLUS, **Ketonlar:** >2,5 mg/dL (0,3 mmol/L), **Lökositler:** 15–20 Lök/µL, **Nitrit:** >0,14 mg/dL (30,4 µmol/L), **Protein:** 20–25 mg/dL, **Ürobilinojen:** 1,5–1,8 mg/dL (25,4–30,2 µmol/L).

Test Performansı (genişletilmiş uygunluk)
Askorbik asit: % 99,9-100, **Bilirubin:** % 94,7–100, **Kan:** % 89,3–100, **Glukoz:** % 98,8–100, **Ketonlar:** % 97,8–100, **Lökositler:** % 93,1–100, **Nitrit:** % 99,7-100, **pH:** % 95,4–100, **Protein:** % 87,4–100, **ÖA:** % 55,7–99,7 **Ürobilinojen:** % 91,3–99,8.

n.a.: uygulanamaz

Tablo 1: Farklı idrar stribi parametrelerinin beklenen değerleri ve ölçüm aralıkları:

Parametre	Beklenen Değerler	Birim	Ölçüm Aralığı
Askorbik asit	n.a.	Isteğe bağlı	neg., +, ++
		[mg/dL]	neg., 20, 40
		[g/L]	neg., 0,2, 0,4
Bilirubin	neg.	Isteğe bağlı	neg., +, ++, +++
		[mg/dL]	neg., 1, 2, 4
		[µmol/L]	neg., 17, 35, 70
Kan	neg.	Isteğe bağlı	neg., +, ++, +++
		[Ery/µL]	neg., 5–10, ~50, ~300
Glukoz	norm.	Isteğe bağlı	norm., +, ++, +++, ++++, 5+
		[mg/dL]	norm., 50, 100, 250, 500, 1000
		[mmol/L]	norm., 2,8, 5,6, 14, 28, 56
Ketonlar	neg. – eser	Isteğe bağlı	neg., (+) [eser], +, ++, +++
		[mg/dL]	neg., 10 [eser], 25, 100, 300
		[mmol/L]	neg., 1,0 [eser], 2,5, 10, 30
Lökositler	neg.	Isteğe bağlı	neg., +, ++, +++
		[Leu/µL]	0, ~25, ~75, ~500
Nitrit	neg.	Isteğe bağlı	neg., pos.
pH	pH 5–8		5, 6, 6,5, 7, 7.5*, 8, 9
Protein	neg. – eser	Isteğe bağlı	neg., (+) [eser]**, +, ++, +++
		[mg/dL]	neg., 15 [eser]**, 30, 100, 500
		[g/L]	neg., 0,15 [eser]**, 0,3, 1,0, 5,0
Özgül Ağırlık	1.015–1.025		1,000, 1,005, 1,010, 1,015, 1,020, 1,025, 1,030
Ürobilinojen	norm.	Isteğe bağlı	norm., +, ++, +++, ++++
		[mg/dL]	norm., 2, 4, 8, 12
		[µmol/L]	norm., 35, 70, 140, 200

n.a.: uygulanamaz; *Yalnızca otomatik değerlendirme; **Yalnızca görsel değerlendirme

SEMBOLLER

IVD	İn vitro tanı ürünü		Sadece tek kullanımlıktır
CE	Bu ürün Avrupa yasalarına uygundur	LOT	Parti tanıtım numarası
	Kullanım talimatlarına uyun!	REF	Poz numarası
	Son kullanma tarihi		Üretici
	İzin verilen saklama sıcaklığı aralığı		Imalat tarihi
	Distributör		

Analyticon Biotechnologies GmbH
Am Muehlenberg 10
35104 Lichtenfels
Germany
www.analyticon-diagnostics.com

CombiScreen® PLUS
Urine Test Strips

CombiScreen®
Urine Test Strips

GB DE SE DK FI NO TR ES FR IT PT NL PL CZ GR RU

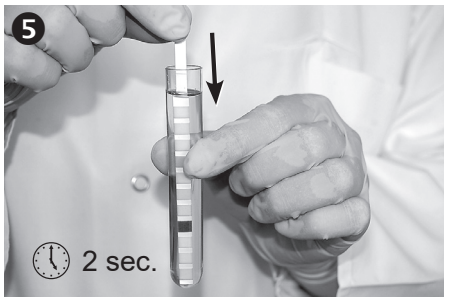
Parameter

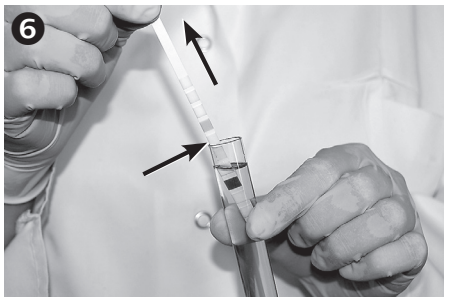
Name	Art.-No.	Cont	Glucose	Ascorbic Acid	Ketones	Protein	pH-Value	Blood	Nitrite	Leucocytes	Spec. Gravity	Bilirubin	Urobilinogen
CombiScreen® Plus – with ascorbic acid protection													
Glu Plus	94501	50	■										
Nitrit Plus	94506	50							■				
3 Plus	94508 / 94108	50 / 100	■			■	■						
5+Leuko Plus	94517 / 94117	50 / 100	■			■		■	■	■			■
5+N Plus	94535 / 94135	50 / 100	■	■		■	■	■	■				
9 Plus	94115	100	■	■	■	■	■	■	■			■	■
9+Leuko Plus	94250 / 94200	50 / 100	■	■	■	■	■	■	■	■		■	■
10SL Plus	94120	100	■		■	■	■	■	■	■	■	■	■
5SYS Plus[1)]	94109	100	■			■		■	■	■			
7SYS Plus[1)]	94110 / 94110A	100 / 150	■		■	■	■	■	■	■			
11SYS Plus[2)]	94100 / 94150 / 94150BC[3)]	100 / 150 / 150	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
CombiScreen® classic line – without ascorbic acid protection													
GP	93104	100	■			■							
3	93108A	150	■			■	■						
GAK	93107 / 93107A	100 / 150	■	■	■								
GPK	93105	100	■		■	■							
10SL	93120 / 93120A / 93120B	100 / 150 / 50	■		■	■	■	■	■	■	■	■	■
11SYS[2)]	93100 / 93150 / 93050	100 / 150 / 50	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

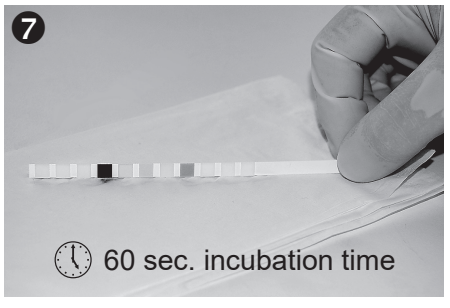
1) System test strips to be used with Urilyzer® 100 Pro instruments
2) System test strips to be used with CombiScan® and Urilyzer® 100/500 Pro instruments
3) System test strips with barcode on the label

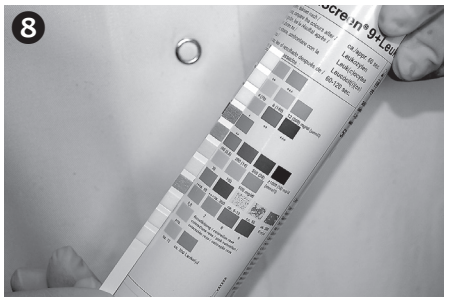
IVD CE

Text passages with grey background were changed in the latest revision of this package insert. / Grau hinterlegte Textpassagen wurden in der letzten Überarbeitung dieser Gebrauchsanweisung geändert. / Grämarkerade delar av texten har ändrats sedan packsedelns senaste revision. / Tekstpassager med grå baggrund er ændret i den seneste version af denne indlægsseddel. / Pakkausselosteessa harmaalla taustalla olevia tekstejä on muutettu viimeksi tehdyssä tarkistuksessa. / Tekstpassasjer med grå bakgrunn ble endret i den seneste revisjonen av dette pakningsvedlegget. / Bu paketin en son revizyonunda gri arka planlı metin pasajları değiştirilmiştir. / Los pasajes de texto con fondo gris se cambiaron en la última revisión de este prospecto. / Les passages de texte sur fond gris ont été modifiés dans la dernière révision de ce mode d'emploi. / I passaggi di testo con sfondo grigio sono stati modificati nell'ultima revisione di questo foglietto illustrativo. / As passagens de texto com fundo cinza foram alteradas na última revisão deste folheto informativo. / Tekstgedeelten met een grijze achtergrond zijn aangepast tijdens de laatste revisie van deze bijsluiter. / Fragmenty tekstu na szarym tle zostały zmienione w najnowszej wersji tej ulotki dołączonej do opakowania. / Části textu se šedým pozadím se změnily při poslední revizi této příbalové informace. / Τα αποσπάσματα κειμένου με γκρίζο φόντο τροποποιήθηκαν στην τελευταία αναθεώρηση του παρόντος ένθετου συσκευασίας. / Текст выделенный серым цветом был изменён в последней версии этой инструкции по применению.









References / Referenzen / Referenser / Referencer / Viitteet / Referanser / Referanslar / Referencias / Références / Riferimenti / Referências / Referenties / Referencje / Reference / βιβλιογραφικές αναφορές / Справочный

Referenzbereiche für Kinder und Erwachsene von Heil/ Ehrhardt (Roche) [pH Referenz daraus entnommen]; oder alternativ aus „Textbook of Urinalysis and Body Fluids" von Landy J. McBride:
Kaplan L.A., Pesce A.J. Clinical chemistry. 3rd ed. St. Louis: The CV Mosby Company, 1996.

PBA9342_16L_21_001_06.02_20221017