

Multi-Droghe Card a pannello per test monofase con inserito contenitore (Urina)

Multi-Drug card for single-phase test with Urine container

Multi-Drogues 1 Etape Test sur Panel Intégré dans le Flacon de Recueil (Urine)

Multi-Drogen Einstufen Screeningtest mit mehreren Linien und integriertem Behälter Testpanel (Urin)

Multidrogas Preuba en Un Solo Paso en Panel Integrado en Vaso (Orina)

Πολυξέταση Κάρτα ταμπλό για τέστ ενός σταδίου με ενσωματωμένο δοχείο (ούρων)

**MANUALE D'USO
OPERATOR'S MANUAL
MANUEL D'UTILIZATION
BEDIENUNGSANLEITUNG
MANUAL DE USO
Εγχειρίδιο χρήσης**

ATTENZIONE: Gli operatori devono leggere e capire completamente questo manuale prima di utilizzare il prodotto.

ATTENTION: The operators must carefully read and completely understand the present manual before using the product.

AVIS: Les opérateurs doivent lire et bien comprendre ce manuel avant d'utiliser le produit.
ACHTUNG: Die Bediener müssen vorher dieses Handbuch gelesen und verstanden haben, bevor sie das Produkt benutzen.

ATENCIÓN: Los operadores tienen que leer y entender completamente este manual antes de utilizar el producto.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι χειριστές αυτού του προϊόντος πρέπει να διαβάσουν και να καταλάβουν πλήρως τις οδηγίες του εγχειριδίου πριν από την χρήση του.



Notice d'utilisation pour tout test utilisant une combinaison des toxiques suivants:

Amphétamine, Amphétamine 500, Amphétamine 300, Barbituriques, Benzodiazépines, Benzodiazépines 200, Buprénorphine, Cocaïne, Cocaïne 150, Cannabis, Méthadone, Méthamphétamine, Méthamphétamine 500, Méthamphétamine 300, Méthylenedioxyamphétamine, Morphine 300, Opiacés 2000, Oxycodone, Phencyclidine, Dextropropoxyphène et Antidépresseurs Tricycliques.

Test rapide en une étape pour la détection qualitative et simultanée d'un panel de toxiques et de leurs principaux métabolites dans les urines.

Seulement pour l'usage de diagnostic in vitro médical et professionnel.

INDICATIONS ET RESUME

Les tests de recherche multiple de toxiques dans les urines peuvent faire appel à des techniques immunologiques simples ou à des procédures analytiques complexes. La rapidité et la sensibilité des tests immunologiques en ont fait une méthode de dépistage dans l'urine largement utilisée.

Le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape est un test immunochromatographique pour la détection qualitative de toxiques et de leurs principaux métabolites dans les urines aux seuils de détection suivants:¹

Test	Calibrateur	Seuil (ng/ml)
Amphétamine (AMP)	d-Amphétamine	1.000
Amphétamine (AMP 500)	d-Amphétamine	500
Amphétamine (AMP 300)	d-Amphétamine	300
Barbituriques (BAR)	Secobarbital	300
Benzodiazépines (BZO)	Oxazépam	300
Benzodiazépines (BZO 200)	Oxazépam	200
Buprénorphine (BUP)	Buprénorphine	10
Cocaïne (COC)	Benzoylécgonine	300
Cocaïne (COC 150)	Benzoylécgonine	150
Cannabis (THC)	11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	50
Méthadone (MTD)	Méthadone	300
Méthamphétamine (MET)	d-Méthamphétamine	1.000
Méthamphétamine (MET 500)	d-Méthamphétamine	500
Méthamphétamine (MET 300)	d-Méthamphétamine	300
Méthylendioxyamphétamine (MDMA)	d,l-Méthylendioxyamphétamine	500
Morphine (MOP 300)	Morphine	300
Opiacés (OPI 2000)	Morphine	2.000
Oxycodone (OXY)	Oxycodone	100
Phencyclidine (PCP)	Phencyclidine	25
Dextropropoxyphène (PPX)	Dextropropoxyphène	300
Antidépresseurs Tricycliques (TCA)	Nortriptyline	1.000

Ce test détecte également d'autres molécules voisines (conformément chapitre spécificité).

Le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape fournit seulement un résultat analytique préliminaire. Une méthode chimique alternative doit être utilisée pour confirmer le résultat. La chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC/MS) est la méthode de confirmation de référence. L'analyse des données cliniques et un avis professionnel doivent toujours être confrontés à un résultat de dépistage de toxiques dans les urines en particulier en cas de résultat préliminaire positif.

PRINCIPE

Le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape est un test immunologique sur urine basé sur une méthode de compétition. Des toxiques présents dans l'urine sont mis en compétition avec leurs conjugués respectifs vis-à-vis d'une liaison avec un anticorps spécifique.

Lors de la réalisation du test, un échantillon d'urine migre par capillarité le long de la membrane. En présence d'un taux de toxique au dessous du seuil de détection, les sites anticorps spécifiques ne seront pas totalement saturés. L'anticorps réagira donc avec le conjugué toxique-protéine marqué et une bande

colorée apparaîtra au niveau de la bande test correspondant au toxique considéré. En présence d'un taux de toxique au dessus du seuil de détection, les sites anticorps seront totalement saturés par le toxique, il ne pourra alors se former de bande colorée au niveau de la zone test considérée.

Une urine positive pour un toxique donné ne générera pas de bande test colorée au niveau de la zone test correspondante tandis qu'une urine négative entraînera l'apparition d'une bande test colorée au niveau de la zone test correspondante en l'absence de compétition avec le toxique. Une bande colorée au niveau de la zone contrôle permet un contrôle interne de la procédure et indique qu'un volume correct d'échantillon a été utilisé et que la migration sur la membrane a fonctionné correctement.

REACTIFS

Le test contient des anticorps monoclonaux de souris et des particules colorées couplées à un complexe toxique-protéine. Un anticorps de chèvre anti souris est utilisé au niveau de la bande contrôle.

PRECAUTIONS

- Seulement pour l'usage de diagnostic *in vitro* médical et professionnel. Ne pas utiliser au delà de la date de péremption.
- Le test doit être conservé dans son sachet aluminium jusqu'à utilisation.
- Tous les échantillons doivent être considérés comme potentiellement infectieux et être manipulés avec les précautions d'usage réservées aux échantillons infectieux.
- Le test, une fois utilisé, doit être éliminé selon les procédures appliquées aux déchets potentiellement infectieux.

CONSERVATION ET STABILITE

La trousse peut être conservée à température ambiante ou réfrigérée (2-30°C). Le test peut être utilisé jusqu'à la date de péremption imprimée sur le sachet aluminium. Le test doit être conservé dans son sachet aluminium jusqu'à son utilisation. **NE PAS CONGELER.** Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption.

RECUEIL ET PREPARATION DE L'ECHANTILLON

Test urinaire

L'urine doit être recueillie dans un récipient sec et propre. L'urine peut être collectée à n'importe quel moment de la journée. Les urines présentant un précipité visible à l'œil nu doivent être centrifugés, filtrés ou laissés sédimentés afin d'obtenir un surnageant clair.

Conservation de l'échantillon

Les échantillons d'urine peuvent être conservés à 2-8°C pendant 48 heures. Pour une conservation prolongée, les échantillons doivent être congelés et conservés à -20°C. Les échantillons congelés doivent être décongelés et mélangés de façon homogène avant utilisation.

COMOSANTS

Matériel fourni

- Flacon avec panel multi paramètres
- Clefs
- Etiquettes sécurisées
- Mode d'emploi

Matériel nécessaire mais non fourni

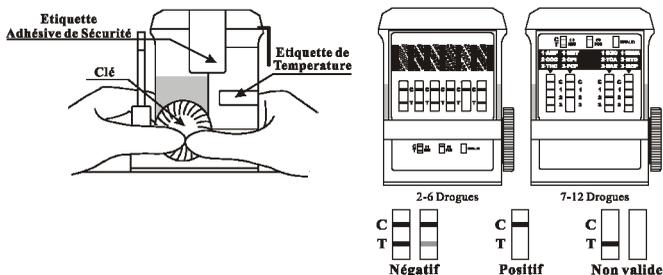
- Chronomètre

PROCEDURE

Laisser les tests et les échantillons d'urine ou contrôles revenir à température ambiante (15-30°C) avant utilisation.

1. Laisser le sachet aluminium revenir à température ambiante avant de l'ouvrir. Retirer le flacon du sachet aluminium et utilisez le plus rapidement possible.
2. Tirer sur l'onglet pour retirer le couvercle, **recueillir l'urine dans le flacon** et sécuriser le couvercle en pressant sur les 3 coins.
3. **Vérifier la température de l'étiquette** (Temp Label) dans les 4 premières minutes suivant le recueil. Une coloration verte apparaît et indique la température de l'échantillon. La fourchette pour une urine non trafiquée se situe entre 32-38°C (90-100°F).

4. Vérifier que le couvercle est bien scellé. Dater et identifier l'étiquette sécurisée. Placer la ensuite sur le couvercle.
5. Prendre une clef et placer le flacon sur une surface plane. **Pousser la clef dans le verrou du flacon** pour démarrer le test. Lancer le chronométrage.
6. Retirer l'étiquette située sur la zone de résultats et attendre l'apparition des bandes colorées. **Lire le résultat au bout de 5 minutes.** Ne pas interpréter au delà de 10 minutes.



INTERPRETATION DES RESULTATS

(Conformément illustration ci-dessous)

NEGATIF:* Une bande colorée dans la zone (C) et une bande colorée dans la zone test (T) pour un **toxique donné indiquent un résultat négatif.** Cela signifie que la concentration en toxique dans l'urine est en dessous du seuil de détection du toxique considéré.

***NOTE:** L'intensité de la coloration dans la zone test (T) peut varier, mais le résultat doit être considéré comme négatif même si la bande colorée est de très faible intensité.

POSITIF: Une bande colorée dans la zone de contrôle (C) et une absence de ligne colorée dans la zone **test (T) pour un toxique considéré indiquent un résultat positif.** Ceci signifie que la concentration en toxique dans l'échantillon d'urine est supérieure au seuil de détection pour le toxique considéré.

NON VALIDE: Absence de bande contrôle. Un volume d'échantillon inadéquat ou une procédure technique incorrecte sont les deux causes les plus probables d'absence d'apparition de bande contrôle. La procédure doit être relue et le test répété sur une nouvelle savonnette. Si le problème persiste, ne plus utiliser le lot considéré et contacter votre distributeur local.

CONTRÔLE DE QUALITE

Une procédure de contrôle interne est incluse dans le test. L'apparition d'une bande mauve au niveau de la zone contrôle (C) est considérée comme un contrôle de procédure interne. Cela confirme un volume adéquat d'échantillon, une migration correcte le long de la membrane et la bonne réalisation de la procédure technique. Des contrôles ne sont pas fournis dans le kit. Néanmoins, il est recommandé d'utiliser des contrôles positifs et négatifs pour confirmer la procédure et vérifier les performances du test.

LIMITES

1. Le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape fournit seulement un résultat analytique qualitative préliminaire. Une méthode chimique alternative doit être utilisée pour confirmer le résultat. La chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC/MS) est la méthode de confirmation de référence.^{2,3}
2. Des erreurs techniques ou de procédure ainsi que la présence de substances interférentes dans les urines peuvent être à l'origine de résultats erronés.
3. Des substances adultérants telles que les agents décolorants ou oxydants et l'alun peuvent entraîner des résultats erronés quelque soit la méthode analytique utilisée. En cas de suspicion d'adultérants, le test doit être répété à partir d'un nouvel échantillon d'urine.
4. Un résultat positif n'informe ni sur le niveau d'intoxication, ni sur la voie d'administration ni sur la concentration urinaire.
5. Un résultat négatif ne signifie pas nécessairement l'absence de toxique dans les urines. Un résultat négatif peut être obtenu en présence du toxique à un taux inférieur au seuil de détection du test.

6. Le test ne permet pas de distinguer entre une prise licite ou illicite d'un médicament.

7. Certains aliments ou additifs alimentaires peuvent entraîner des résultats positifs.

PERFORMANCES

Exactitude

Une étude comparative a été réalisée entre Le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape et un autre test commercial de détection rapide des toxiques sur urine. Approximativement 300 échantillons provenant de sujets testés dans le cadre d'opérations de dépistage. Les résultats présumés positifs ont été confirmés par GC/MS. Les résultats sont résumés dans le tableau suivant:

% Corrélation avec le kit commercial

Echantillon	AMP	AMP 500	AMP 300	BAR	BZO	BZO 200	BUP**	COC	COC 150	THC	MTD
Positif	>99%	*	>99%	98%	99%	*	88%	>99%	>99%	>99%	87%
Négatif	>99%	*	>99%	>99%	>99%	*	>99%	99%	>99%	>99%	>99%
Total	>99%	*	>99%	99%	99%	*	97%	99%	>99%	>99%	94%

Echantillon	MET	MET 500	MET 300	MDMA	MOP 300	OPI 2000	OXY	PCP	PPX	TCA
Positif	>99%	>99%	* 98%	95%	99%	96%	>99%	>99%	92%	
Négatif	>99%	82%	*	>99%	>99%	>99%	99%	>99%	>99%	>99%
Total	>99%	89%	* 99%	97%	99%	98%	>99%	>99%	98%	

***REMARQUE:** le kit commercial n'est pas disponible pour les tests de comparaison.

****REMARQUE:** le test BUP a été comparé à l'utilisation auto-déclarée de Buprénorphine.

% Corrélation avec GC/MS

Campione	AMP	AMP 500	AMP 300	BAR	BZO	BZO 200	BUP*	COC	COC 150	THC	MTD
Positivo	94%	95%	>99%	92%	99%	98%	98%	95%	99%	95%	93%
Negativo	99%	>99%	99%	99%	98%	99%	99%	>99%	>99%	96%	>99%
Totale	97%	98%	99%	96%	98%	99%	99%	98%	99%	95%	97%

Campione	MET	MET 500	MET 300	MDMA	MOP 300	OPI 2000	OXY	PCP	PPX	TCA**
Positivo	90%	99%	98%	99%	98%	99%	98%	90%	94%	>99%
Negativo	>99%	96%	>99%	97%	97%	99%	99%	99%	99%	94%
Totale	95%	97%	99%	98%	97%	99%	99%	96%	97%	95%

* **REMARQUE:** le test BUP est basé sur la technique LC/MS (chromatographie liquide couplée à la spectrométrie de masse) à la place de la technique GC/MS (chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse).

****REMARQUE:** les antidépresseurs tricycliques ont été comparés à la méthode HPLC.

Sensibilité analytique

Un pool d'urines négatives a été chargé en toxiques aux concentrations $\pm 50\%$, $\pm 25\%$ et au seuil de détection. Les résultats sont résumés ci-dessous.

Concentration (Seuil range)	n	AMP		AMP 500		AMP 300		BAR		BZO		BZO 200		BUP	
		-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Seuil	30	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	90	0	90	0
-50% Seuil	30	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	90	0	90	0
-25% Seuil	30	26	4	24	6	25	5	23	7	24	6	81	9	78	12
Seuil	30	23	7	16	14	16	14	14	16	15	15	54	36	48	42
+25% Seuil	30	7	23	4	26	4	26	7	23	6	24	25	65	24	66
+50% Seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	90	0	90

Concentration (Seuil range)	n	COC		COC 150		THC		MTD		MET		MET 500		MET 300	
		-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Seuil	30	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Seuil	30	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Seuil	30	25	5	27	3	24	6	26	4	25	5	27	3	27	3
Seuil	30	20	10	13	17	15	15	13	17	23	7	13	17	15	15
+25% Seuil	30	5	25	7	23	6	24	5	25	6	24	7	23	5	25
+50% Seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Concentration (Seuil range)	n	MDMA		MOP 300		OPI 2000		OXY		PCP		PPX		TCA	
		-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+
0% Seuil	30	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-50% Seuil	30	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0
-25% Seuil	30	27	3	20	10	26	4	30	0	26	4	26	4	25	5
Seuil	30	17	13	18	12	11	19	18	12	19	11	19	11	13	17
+25% Seuil	30	6	24	7	23	5	25	6	24	5	25	8	22	7	23
+50% Seuil	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30	0	30

Spécificité analytique

Le tableau suivant résume les concentrations (ng/ml) qui sont détectées positives par le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape à 5 minutes.

AMPHETAMINE

d-Amphétamine	1.000
d,l-Amphétamine	3.000
l-Amphétamine	50.000
Phentermine	3.000
3,4-Méthylendioxyamphétamine (MDA)	2.000

AMPHETAMINE 500

d-Amphétamine	500
d,l-Amphétamine	1.500
β-Phényléthylamine	50.000
3,4-Méthylendioxyamphétamine (MDA)	800
Phentermine	1.500
Tryptamine	50.000
Tyramine	25.000

AMPHETAMINE 300

d-Amphétamine	300
d,l-Amphétamine	390
l-Amphétamine	50.000
3,4-Méthylendioxyamphétamine (MDA)	1.560
p-Hydroxyamphétamine	1.560
β-Phényléthylamine	100.000
Tyramine	100.000
p-Hydroxynoréphédrine	100.000
Phénylpropanolamine (d,l-Noréphédrine)	100.000

BARBITURIQUES

Secobarbital	300
Amobarbital	300
Alphenol	150
Aprobarbital	200
Butobarbital	75
Butethal	100
Butalbital	2.500
Cyclopentobarbital	600

Pentobarbital	300
Phenobarbital	100

OXYCODONE

Oxycodone	100
Hydrocodone	6.250
Hydromorphone	50.000
Levorphanol	50.000
Naloxone	37.500
Naltrexone	37.500
Oxymorphone	200

METHADONE

Méthadone	300
Doxylamine	50.000

METHAMPHETAMINE

d-Méthamphétamine	1.000
p-Hydroxyméthamphétamine	30.000
l-Méthamphétamine	8.000
Mephentermine	50.000
3,4-Méthylendioxyéthamphétamine (MDMA)	2.000

METHAMPHETAMINE 500

d-Méthamphétamine	500
p-Hydroxyméthamphétamine	15.000
l-Méthamphétamine	4.000
Mephentermine	25.000
d,l-Amphétamine	75.000
(1R,2S)-(-)-Éphédrine	50.000
β-Phényléthylamine	75.000
3,4-Méthylendioxyéthamphétamine (MDMA)	1.000
d-Amphétamine	50.000
Chloroquine	12.500
l-Phényléphrine	100.000

METHAMPHETAMINE 300

d-Méthamphétamine	300
d,l-Amphétamine	100.000
Chloroquine	25.000
p-Hydroxyméthamphétamine	25.000
l-Méthamphétamine	3.125
3,4-Méthylendioxyéthylamphétamine (MDMA)	780
Mephentermine	50.000
(1R,2S)-(-)-Ephédrine	100.000
l-Epinéphrine	50.000
Ephédrine	100.000
Fenfluramine	12.500
Triméthobenzamide	25.000

METHYLENEDIOXYMETHAMPHETAMINE

3,4-Méthylendioxyéthylamphétamine (MDMA)	500
3,4-Méthylendioxyamphétamine (MDA)	3.000
3,4-Méthylendioxyéthylamphétamine (MDEA)	300

BUPRÉNORPHINE

Buprénorphine	10
Norbuprénorphine	20
Buprénorphine 3-D-Glucuronide	15
Norbuprénorphine 3-D-Glucuronide	200

BENZODIAZEPINES

Oxazepam	300
Alprazolam	196
α-Hydroxyalprazolam	1.262
Bromazepam	1.562
Chlordiazepoxide	1.562
Clobazam	98
Clonazepam	781
Clorazepate	195
Delorazepam	1.562
Desalkylflurazepam	390
Diazepam	195
Estazolam	2.500
Flunitrazepam	390
d,l-Lorazepam	1.562
RS-Lorazepam glucuronide	1.562
Midazolam	12.500
Nitrazepam	98
Norchlordiazepoxide	195
Nordiazepam	390
Temazepam	98
Triazolam	2.500

MORPHINE 300

Morphine	300
Codeine	300
Ethylmorphine	6.250
Hydrocodone	50.000
Hydromorphone	3.125
Levorphanol	1.500
6-Monoacetylmorphine (6-MAM)	400

Morphine 3-β-D-Glucuronide	1.000
Norcodeine	6.250
Normorphine	100.000
Oxycodone	30.000
Oxymorphone	100.000
Procaine	15.000
Thebaine	6.250

OPIACE 2000

Morphine	2.000
Codeine	2.000
Ethylmorphine	5.000
Hydrocodone	12.500
Hydromorphone	5.000
Levorphanol	75.000
6-Monoacetylmorphine (6-MAM)	5.000
Morphine 3-β-D-Glucuronide	2.000
Norcodeine	12.500
Normorphine	50.000
Oxycodone	25.000
Oxymorphone	25.000
Procaine	150.000
Thebaine	100.000

PHENCYCLIDINE

Phencyclidine	25
4-Hydroxyphencyclidine	12.500

DEXTROPROPOXYPHENE

Dextropropoxyphène	300
d-Norpropoxyphène	300

BENZODIAZEPINES 200

Alprazolam	195
α-Hydroxyalprazolam	1.562
Bromazepam	390
Chlordiazepoxide	780
Clobazam	390
Clorazepate	1.562
Desalkylflurazepam	1.000
Diazepam	200
Estazolam	780
Flunitrazepam	12.500
(+) Lorazepam	100.000
Midazolam	6.250
Nitrazepam	100
Norchlordiazepoxide	3.125
Nordiazepam	780
Oxazepam	200
Sertraline	12.500
Temazepam	100
Triazolam	50.000
7-Aminoflunitrazepam	200
7-Aminonitrazepam	5.000
7-Aminoclonazepam	>100.000

COCAINE

Benzoyllecgonine	300
Cocaine	780
Cocaethylene	12.500

Ecgonine	32.000
COCAINE 150	
Benzoyllecgonine	150
Cocaïne	400
Cocaethylene	6.250
Ecgonine	12.500
Ecgonine methylester	50.000
CANNABIS	
11-nor- Δ^9 -THC-9 COOH	50
Cannabinol	20.000
11-nor- Δ^8 -THC-9 COOH	30
Δ^8 -THC	15.000
Δ^9 -THC	15.000

ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES

Nortriptyline	1.000
Nordoxepin	1.000
Trimipramine	3.000
Amtriptyline	1.500
Promazine	1.500
Desipramine	200
Imipramine	400
Clomipramine	12.500
Doxepin	2.000
Maprotiline	2.000
Promethazine	25.000

Réactions croisées

Une étude a été réalisée pour déterminer les réactions croisées sur des urines négatives ou contenant: Amphétamine, Amphétamine 500, Amphétamine 300, Barbituriques, Benzodiazépines, Benzodiazépines 200, Buprénorphine, Cocaïne, Cocaïne 150, Cannabis, Méthadone, Méthamphétamine, Méthamphétamine 500, Méthamphétamine 300, Méthylendioxyamphétamine, Morphine 300, Opiacés 2000, Oxycodone, Phencyclidine, Dextropropoxyphène et Antidépresseurs Tricycliques. Les composés suivants ne montrent pas de réactions croisées avec Le panel "Test de Multi-Drogues" intégré dans le flacon de recueil (Urine) 1 Etape à la concentration de 100 μ g/ml.

Substances ne donnant pas de réactions croisées

Acetophenetidine	l-Cotinine	Ketamine	d-Pseudoephedrine
N-Acetylprocainamide	Creatinine	Ketoprofène	Quinidine
Acide cetylsalicylique	Deoxycorticosterone	Labetalol	Quinine
Aminopyrine	Dextrométhorphan	Loperamide	Acide salicylique
Amoxicilline	Diclofenac	Meprobamate	Sérotonine
Ampicilline	Diflunisal	Méthoxyphénamine	Sulfaméthazine
Acide l-ascorbique	Digoxine	Méthylphénidate	Sulindac
Apomorphine	Diphényldramine	Acide nalidixique	Tétracycline
Aspartam	Ethyl-p-aminobenzoate	Naproxène	Tétrahydrocortisone,
Atropine	b-Estradiol	Niacinamide	3-Acetate
Acide benzilique	Estrone-3-sulfate	Nifédipine	Tétrahydrocortisone
Acide benzoïque	Erythromycine	Norethindrone	Tétrahydrozoline
Bilirubine	Fenoprophène	Noscapine	Thiamine
d,l-Bromphéniramine	Furosemide	d,l-Octopamine	Thioridazine
Caféine	Acide gentisique	Acide oxalique	d,l-Tyrosine
Cannabidiol	Hémoglobine	Acide oxolinique	Tolbutamide
Chloralhydrate	Hydralazine	Oxymetazoline	Triamterène
Chloramphénicol	Hydrochlorothiazide	Papaverine	Trifluoperazine
Chlorothiazide	Hydrocortisone	Penicilline-G	Triméthoprime
d,l-Chlorphéniramine	o-Hydroxyhippuric acid	Perphénazine	d,l-Tryptophan
Chlorpromazine	3-Hydroxytyramine	Phénelzine	Acide urique
Cholestérol	d,l-Isoproterenol	Prednisone	Verapamil
Clonidine	Isosuprine	d,l-Propranolol	Zomépirac
Cortisone			

1. Tietz NW. Textbook of Clinical Chemistry. W.B. Saunders Company. 1986; 1735

2. Baselt RC. Disposition of Toxic Multi-Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488

3. Hawks RL, CN Chiang. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986 Graphical Symbols used

Liste des Symboles

	Attention, consulter la notice d'utilisation		N° de tests par kit		Fabricant
	Pour diagnostic <i>in vitro</i> uniquement.		Date de péremption		Usage unique
	Conserver entre 2-30 °C		N° de Lot		Code 24546


 Fabricant
 Innovacon, Inc.
 9975 Summers Ridge Road
 San Diego, CA 92121, USA


 MDSS GmbH
 Schiffgraben, 41
 30175 Hannover, Germany