



One-Step Methamphetamine 
MonlabTest® 

Only for professional *in vitro* diagnostic use. Store at 2 - 30°C.

INTENDED USE

The One-Step Methamphetamine MonlabTest® is a lateral flow, one-step immunoassay for the qualitative detection of methamphetamine in human urine at a cut-off of 1,000ng/mL. This product is used to obtain a visual, qualitative result and is intended for professional use. The assay should not be used without proper supervision and is not intended for over the counter sale to lay persons.

This assay provides only a preliminary analytical test result. A more specific alternative chemical method must be used in order to obtain a confirmed analytical result. Gas chromatography/mass spectrometry (GC/MS) has been established as the preferred confirmatory method by the National Institute on Drug Abuse (NIDA). Clinical consideration and professional judgment should be applied to any drug of abuse test result, particularly when preliminary positive results are indicated.

SUMMARY

Methamphetamine is a potent sympathomimetic agent with therapeutic applications. Acute higher doses lead to enhanced stimulation of the central nervous system and induce euphoria, alertness, and sense of increased energy and power. More acute responses produce anxiety, paranoia, psychotic behavior, and cardiac dysrhythmias. The pattern of psychosis which may appear at high doses may be indistinguishable from schizophrenia.

Methamphetamine is excreted in urine as amphetamine and oxidized as deaminated derivatives. However, 40% of methamphetamine is excreted unchanged. Thus the presence of the parent compound in the urine indicates methamphetamine use.

PRINCIPLE

The One-Step Methamphetamine MonlabTest® is a one-step immunoassay in which a chemically labeled drug (drug-protein conjugate) competes with the drug which may be present in urine for limited antibody binding sites. The test device contains a membrane strip which has been pre-coated with drug-protein conjugate on the test band region. A colored anti-methamphetamine antibody-colloidal gold conjugate pad is placed at the end of the membrane. The colored antibody colloidal gold conjugate moves along with urine, chromatographically by capillary action, across the membrane. In the absence of drug in the urine, the solution of colored antibody-colloidal gold conjugate and urine moves upward chromatographically by capillary action across the membrane. This solution then migrates to the immobilized drug-protein conjugate zone to form a visible line as the antibody complexes with the drug-protein conjugate. Therefore, the formation of a visible precipitant in the test band region occurs when the test urine is negative for the drug.

When the drug is present in the urine, the drug/metabolite antigen competes with the drug-protein conjugate on the test band region for the limited antibody sites on the anti-methamphetamine antibody-colloidal gold conjugate. When a sufficient concentration of drug is present, it will fill the limited

antibody binding sites. This will prevent attachment of the colored antibody-colloidal gold conjugate to the drug-protein conjugate zone on the test band region (T). Therefore, absence of the color band on the test region indicates a positive result.

A control band that has a different antigen/antibody reaction is added to the immunochromatographic membrane strip at the control region (C) to indicate that the test has performed properly. This control line should always appear regardless of the presence of drug or metabolite. This means that negative urine will produce two colored bands, and positive urine will produce only one band. The presence of this colored band in the control region also serves as verification that 1) sufficient volume has been added, and 2) that proper flow was obtained.

MATERIALS SUPPLIED

- 40 individually wrapped test which include one disposable pipette each.
- One instruction sheet.

MATERIAL REQUIRED BUT NOT PROVIDED

- Specimen collection container.
- Timer

STORAGE AND STABILITY

- The test kit should be stored refrigerated or at temperature 2-30°C.
- Each device should remain in its sealed pouch for the duration of the shelf-life.

PRECAUTIONS

- FOR IN-VITRO DIAGNOSTIC USE.
- For professional use only.
- Urine specimens may be potentially infectious. Proper handling and disposal methods should be established.
- Avoid cross-contamination of urine samples by using a new specimen collection container and specimen pipette for each urine sample.
- Do not use it after the expiration date.

SPECIMEN COLLECTION AND HANDLING

The One-Step Methamphetamine MonlabTest® is formulated for use with urine specimens. Fresh urine does not require any special handling or pretreatment. Urine samples should be collected such that testing may be performed as soon as possible after the specimen collection, preferably during the same day. The specimen may be refrigerated at 2-8°C for 2 days or frozen at -20°C for a longer period of time. Specimens that have been refrigerated must be equilibrated to room temperature prior to testing. Specimens previously frozen must be thawed, equilibrated to room temperature, and mixed thoroughly prior to testing.

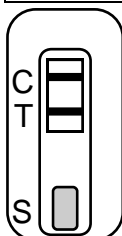
Note: Urine specimens and all materials coming in contact with them should be handled and disposed of as if capable of transmitting infection. Avoid contact with skin by wearing gloves and proper laboratory attire.

TEST PROCEDURE

- Review "Specimen collection" instructions. Test device, patient's samples, and controls should be brought to room temperature (10-30°C) prior to testing. Do not open pouches until ready to perform the assay.
- Remove the test device from its protective pouch (bring the device to room temperature before opening the pouch to avoid condensation of moisture on the membrane). Label the device with patient or control number.

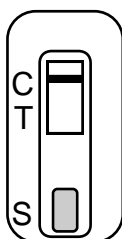
- Hold the dropper vertically and transfer 3 full drops of urine (approx. 0.15ml) to the specimen well (S) of the test device, and then start the timer. Use a separate pipette and device for each sample or control.
- **Read result between 3 to 8 minutes after the addition of samples.** Do not read result after 8 minutes.

INTERPRETATION OF RESULTS



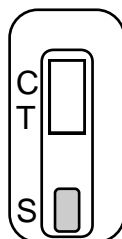
Positive

The control line appears in the test window, but the test line is not visible.



Negative

Two colored lines should be observed in the viewing window. The line in the test region (T) is the drug probe line; the line in the control region (C) is the control line, which is used to indicate proper performance of the device. The color intensity of the test line may be weaker or stronger than that of the control line.



Invalid

The test is invalid if the control line is not visible at five minutes. The test failed, or the test procedure was not followed properly. Verify the test procedure and repeat the test with a new testing device.

Note: A very faint line on the test region indicates that the methamphetamine in the sample is near the cut-off level for the test. These samples should be re-tested or confirmed with a more specific method before a positive determination is made.

LIMITATIONS OF PROCEDURE

- The assay is designed for use with human urine only.
- A positive result with any of the tests indicates the presence of a drug/metabolite only and does not indicate or measure intoxication.
- There is a possibility that technical or procedural errors as well other substances or factors not listed may interfere with the test and cause false results. See **SPECIFICITY** for lists of substances that will produce positive results, or that do not interfere with test performance.
- If it is suspected that the samples have been mislabeled or tampered with, a new specimen should be collected and the test should be repeated.

QUALITY CONTROL

Good laboratory practice recommends the use of control materials to ensure proper kit performance. Before using a new kit with patient specimens, positive and negative controls should be tested. Quality control specimens are available from commercial sources. When testing the positive and negative controls, use the same assay procedure as with a urine specimen.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Accuracy

The accuracy of the One-Step Methamphetamine MonlabTest® was evaluated in comparison to a commercially available immunoassay at a cut-off of 1,000ng/mL for methamphetamine. One hundred (100) urine samples, collected from presumed non-user volunteers, have been tested by both procedures with 100% agreement.

In a separate study, fifty one (51) urine samples, (obtained from a clinical laboratory where they were screened and confirmed as positives by GC/MS) were tested with the One-Step Methamphetamine MonlabTest® and the commercially available immunoassay. The concentration of methamphetamine in the urine samples were all above 1,300ng/mL. All the samples were found positive by both methods (100% agreement).

Reproducibility

The reproducibility of the One-Step Methamphetamine MonlabTest® was evaluated at four different sites using blind controls. Of the sixty (60) samples with methamphetamine concentration of 500ng/mL, all were determined negative. Of the sixty samples with methamphetamine concentration of 2,000ng/mL, all were determining positive.

Precision

The precision of the One-Step Methamphetamine MonlabTest® was determined by conducting the test with spiked controls. The control at 500ng/mL gave negative results and the control at 1,500ng/mL gives positive results.

Methamphet-amineConc.	Tested	Positive (+)	Borderline (+/-)	Negative (-)	Correct Results(%)
500ng/mL	40	0	0	40	100
1500ng/mL	40	40	0	0	100

Specificity

The specificity for the One-Step Methamphetamine MonlabTest® was tested by adding various drugs, drug metabolites, and other compounds that are likely to be present in urine. All compounds were prepared in drug-free normal human urine.

The following structurally related compounds produced positive results when tested at levels equal to or greater than the concentrations listed below.

Compound	Concentration (ng/mL)
(+)-Methamphetamine	1,000
D-Amphetamine	50,000
Chloroquine	50,000
(+/-)-Ephedrine	50,000
(-)-Methamphetamine	25,000
(+/-)-3,4-methylenedioxymethamphetamine	2,000
Procaine	10,000
β-Phenylethylamine	50,000
Ranitidine	50,000

The following compounds were found not to cross-react when tested at concentrations up to 100µg/mL.

Acetaminophen	Dexbrompheniramine
Acetone	Dextromethorphan
Albumin	Diazepam
L-Amphetamine	4-Dimethylaminoantipyrine
Ampicillin	Dopamine
Aspartame	Doxylamine

Aspirin	Ecgonine
Atropine	Ecgonine methyl ester
Benzocaine	(+)-Epinephrine
Benzoyllecgonine	Erythromycin
Bilirubin	Ethanol
(+)-Brompheniramine	Furosemide
Caffeine	Glucose
(+)-Chlorpheniramine	Guaiacol Glyceryl Ether
(+/-)-Chlorpheniramine	Hemoglobin
Chlorpromazine	Hydrocodone
Creatine	Hydromaphone
Imipramine	Pentamine
(+/-)-Isoproterenol	Phencyclidine
Lidocaine	Pheniramine
Meperidine	Phenobarbital
Methaqualone	Phenothiazine
(1R,2S)-(-)-N-Methyl-Ephedrine	L-Phenylephrine
Methylphenidate	Promethazine
Morphine	Quinidine
Naltrexone	Riboflavin
(+)-Naproxen	Secobarbital
(+/-)-Norephedrine	Sodium Chloride
Nortriptyline	Sulindac
Oxalic Acid	Thioridazine
Oxazepam	Trifluoperazine
Oxycodone	Tyramine
Penicillin-G	Vitamin C
Oxycodone	

REFERENCES











1. Baselt. R, C. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. Biomedical Publications. Davis. CA 1982.
2. Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute on Drug Abuse (NIDA). Research Monograph 73, 1986.
3. Ellenhorn. M. J. And Barceloux, D. G. Medical Toxicology. Elsevier Science Publishing Company. 1nc New York. 1988
4. Fed. Register. Department of Health and Human Services. Mandatory Guidelines for Federal Workplace Drug Testing Programs, 53, 69, 11970-11979, 1988
5. Gilman, A, G, and Goodman, L, S, The Pharmacological Basis of Therapeutics. eds. MacMillan Publishing. New York NY, 1980.
6. Gorodetzky. C, W, Detection of Drugs of Abuse in Biological Fluids. In Martin WR (ed): Drug Addiction 1, New York, Spring-Verlag, 1977.
7. Harvey, R, A, Champe, P, C, Lippincotts illustrated Reviews. Pharmacology, 91-95,1992.
8. Hofmann F. E, A, Handbook on Drug and Alcohol Abuse: The Biomedical Aspects. New York, Oxford University Press, 1983.
9. McBay, A, J, Clin. Chem, 22, 33B-40B, 1987.

PACKAGING

CHEM-7004C-40

40 Methamphetamine Tests

GRAPHICAL SYMBOLS USED

	Manufacturer		For <i>in vitro</i> diagnostic use only
	Don't re-use		Consult instructions for use
	Contains sufficient for <n> tests		Keep dry
	Catalogue Code		Temperature limitation
	Lot Number		Use by

 **Manufacturer:** Shanghai Chemtron Biotech Co., Ltd.

Address: No. 518, Qingdai Rd., International

Medical Park, Pudong, 201318

Shanghai, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

 **European Representative:**

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Address: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg Germany

Tel: 0049-40-2513175 / Fax: 0049-40-255726

MONLAB

MonlabTest®



Importer /



Distributor:

MONLAB SL

Cobalto, 74

08940 Cornellà de Llobregat (Spain)

Tel +34 934 335 860 / Fax +34 934 363 894

Prueba de Metanfetaminas MonlabTest®



Para uso profesional de diagnóstico *in vitro*. Conservar a 2-30°C.

USO PREVISTO

La Prueba Rápida de Metanfetaminas (MET) MonlabTest® es un inmunoanálisis de un paso y de flujo lateral, para la detección cualitativa de metanfetaminas en la orina humana a un límite de 1.000ng/mL. Este producto es utilizado para obtener un resultado visual cualitativo y es de uso exclusivo profesional. El análisis no debe ser utilizado sin la debida supervisión.

La prueba solo provee resultados preliminares. Se debe utilizar un método químico alternativo más específico, como el de Cromatografía de Gases / Espectrometría de Masas (GC/MS por sus siglas en inglés) para obtener un resultado analítico confirmado. El National Institute on Drug Abuse (Instituto Nacional para el Abuso de Drogas) ha establecido el GC/MS como el método confirmatorio de preferencia. La consideración clínica y el juicio profesional deben ser aplicados a cualquier resultado sobre abuso de drogas, particularmente cuando se indican resultados preliminares positivos.

RESUMEN

La Metanfetamina es un potente agente simpático mimético con aplicaciones terapéuticas. Altas dosis agudas conducen a una acentuada estimulación del sistema nervioso central e induce a euforia, sentido de alerta y de mayor energía y poder. Respuestas más agudas producen ansiedad, paranoia, comportamiento sicótico y arritmias cardíacas. El patrón de psicosis, que puede aparecer tras el consumo de altas dosis, puede no distinguirse de la esquizofrenia. La metanfetamina es excretada en la orina como anfetamina y oxidada como derivados sin radicales aminos. Sin embargo, el 40% de la metanfetamina es excretada sin cambios. De esta manera la presencia del componente matriz en la orina indica el uso de metanfetamina.

PRINCIPIO

La Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® es un inmunoanálisis en el cual una droga químicamente marcada (conjugado fármaco proteico) compete con la droga que puede estar presente en la orina por los limitados puntos de unión del anticuerpo. El cassette de prueba contiene una membrana cubierta con el conjugado fármaco proteico en la banda de prueba (T). Se ha colocado una almohadilla de conjugado oro anticuerpo-coloidal anti-metanfetamínico al final de la membrana. El conjugado oro anticuerpo-coloidal se mueve a través de la orina, cromatográficamente por capilaridad, en la membrana. En ausencia de droga en la orina, la solución de color del conjugado oro anticuerpo-coloidal y la orina se mueven de forma ascendente cromatográficamente por capilaridad en la membrana. Esta solución se desplaza a la zona del conjugado fármaco proteico inmovilizado para formar una línea visible mientras se combinan los complejos de anticuerpos y los fármacos proteicos. Por ello, la formación de un precipitado visible en la región de banda de prueba (T) ocurre cuando la prueba de orina es **negativa** en drogas. Cuando existe droga en la orina, el antígeno droga/metabolito compete con el conjugado fármaco proteico en la región de banda de prueba por los limitados espacios de anticuerpos en el conjugado oro anticuerpo-coloidal anti metanfetamínico. Cuando existe suficiente concentración de droga, ésta llenará los limitados puntos de unión de los anticuerpos. Esto evitará la adhesión del conjugado oro anticuerpo-coloidal a la zona del conjugado fármaco proteico en la región de banda de prueba (T).

Por eso, la ausencia de color en la región de banda de prueba indica un resultado **positivo**.

También se ha añadido una banda de control con una reacción antígeno/anticuerpo diferente en la tirilla de la membrana inmunocromatográfica en la región de control (C) para indicar que la prueba se ha realizado de forma adecuada. Esta línea de control debe aparecer siempre, sin importar la presencia de droga o de un metabolito. Esto significa que la orina **negativa** producirá **dos** bandas de color, y la orina **positiva** producirá sólo **una** banda. La presencia de esta línea de color en la región de control sirve también como verificación de que: 1) se ha añadido suficiente muestra y 2) se ha obtenido un flujo apropiado.

MATERIALES SUMINISTRADOS

- 40 pruebas en sobres individuales que incluyen un dispensador desechable cada una.
- Instrucciones de uso.

MATERIALES REQUERIDOS PERO NO SUMINISTRADOS

- Envase para toma de muestras.
- Cronómetro.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

- El kit de prueba debe ser refrigerado o almacenado a una temperatura de 2-30 °C.
- Cada casete debe permanecer en su sobre sellado durante todo el tiempo en que el mismo sea apto para el uso.

PRECAUCIONES

- SÓLO PARA DIAGNÓSTICO IN VITRO.
- Sólo para uso profesional.
- Todas las muestras deben ser consideradas como potencialmente infecciosas y se deben establecer métodos apropiados para su disposición.
- Evite la contaminación de las muestras de orina utilizando un envase de toma de muestra y un pipeta diferentes para cada muestra de orina.
- No utilizar pasada la fecha de caducidad.

TOMA DE MUESTRA Y MANIPULACIÓN

La Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® está formulada para utilizar con muestras de orina. La orina fresca no requiere ningún tratamiento especial o previo. Las muestras de orina deben tomarse de manera tal que se puedan realizar las pruebas lo antes posible después de la recolección de la muestra, preferentemente durante el mismo día. La muestra puede ser refrigerada a 2-8 °C durante 2 días o congelada a -20°C por un período de tiempo más largo. Las muestras que han sido refrigeradas deben ser atemperadas a temperatura ambiente antes de la prueba. Las muestras previamente congeladas deben ser descongeladas, alcanzar la temperatura ambiente, y mezcladas cuidadosamente antes de la prueba.

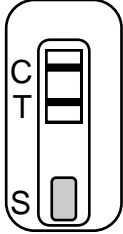
Nota: Las muestras de orina y todos los materiales en contacto con las mismas deben ser manipulados y desechados como si fueran infecciosos y capaces de transmitir infección. Evite el contacto con la piel utilizando guantes y atuendo de laboratorio apropiado.

PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA

- Revise las instrucciones de "Toma de Muestra". El dispositivo para la prueba, las muestras del paciente y los controles deben estar a temperatura ambiente (10-30 °C) antes de realizar la prueba. No abra los sobres hasta estar listo para realizar la prueba.
- Saque el casete para la prueba de su sobre de protección (debe estar a temperatura ambiente antes de abrir el sobre para evitar condensación de humedad en la membrana). Etiquete el casete con el número de paciente o de control.

- Sostenga la pipeta en forma vertical y transfiera tres gotas completas de orina (aproximadamente 0.15mL) a la zona de muestra (S) de la ventana de resultados del casete, y luego inicie el cronómetro. Utilice una pipeta y un dispositivo diferentes para cada muestra.
- Lea los resultados entre 3 y 8 minutos después de haber colocado las muestras.** No lea los resultados pasados 8 minutos.

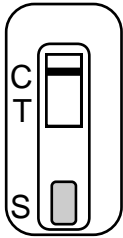
INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS



Negativo

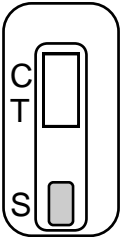
Dos líneas de color deben observarse en la ventana de resultados. La línea en la región de prueba ("T") es la línea de de detección de droga; la línea en la región de control ("C") es la línea de control, que se utiliza para indicar el apropiado funcionamiento del dispositivo.

La intensidad del color de la línea de prueba puede ser menor o mayor que el de la línea de control.



Positivo

Aparece la línea de control en la ventana, sin embargo no se visualiza la línea de detección.



Inválido

La prueba es inválida si la línea de control no es visible en cinco minutos. La prueba falló, o el procedimiento no fue realizado de manera apropiada. Verifique el procedimiento y repita la prueba con un nuevo casete.

Nota: Una línea muy leve en la región de prueba indica que la concentración de metanfetamina en la muestra está cerca del límite de detección de la prueba. Se debe realizar la prueba nuevamente o confirmar con un método más específico, antes de determinar que el resultado es positivo.

LIMITACIONES DEL PROCEDIMIENTO

- El análisis ha sido diseñado sólo para uso con orina humana.
- Un resultado positivo indica únicamente la presencia de una droga o metabolito y no indica o mide el nivel de intoxicación.
- Existe la posibilidad de que errores técnicos y/o de procedimiento, así como otras sustancias o factores no mencionados, puedan interferir en la prueba y causar resultados falsos. Vea el apartado de **ESPECIFICIDAD** para consultar una lista de sustancias que producen resultados positivos, o que no interfieren con la realización de la prueba.
- Si existe la sospecha de que las muestras han sido etiquetadas erróneamente o adulteradas, se debe repetir la prueba con otra muestra de orina.

CONTROL DE CALIDAD

Las buenas prácticas de laboratorio recomiendan el uso de materiales de control para asegurar el funcionamiento apropiado del kit. Las muestras para control de calidad están disponibles comercialmente. Al probar los controles positivos y negativos, use el mismo procedimiento de análisis utilizado para las muestras de orina.

CARACTERÍSTICAS DEL FUNCIONAMIENTO

Exactitud

La exactitud de la Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® fue evaluada en comparación con otros métodos de inmunoanálisis a un límite de 1000ng/mL para metanfetaminas disponibles comercialmente. Se tomaron cien (100) muestras de voluntarios que presuntamente no utilizan drogas, y se realizó la prueba con ambos métodos; todos fueron encontrados negativos con ambos métodos y con una coincidencia del 100%.

En un estudio separado, cincuenta y una (51) muestras de orina tomadas de un laboratorio clínico, las cuales fueron determinadas positivas por medio del inmunoanálisis disponible comercialmente y el GC/MS, fueron probadas con la Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® y con el inmunoanálisis disponible comercialmente. La concentración de metanfetaminas en las muestras de orina estuvieron todas por encima de 1.300ng/mL. Todas las muestras se consideraron positivas por ambos métodos (100% acuerdo).

Reproducibilidad

La reproducibilidad de la Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® fue evaluada en cuatro lugares distintos utilizando controles ciegos. De las sesenta (60) muestras con una concentración de metanfetamina de 500ng/mL, todas fueron determinadas negativas. De las sesenta (60) muestras con una concentración de anfetamina de 2000ng/mL, todas fueron determinadas positivas.

Precisión

La precisión de la Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® fue determinada por medio de la realización de pruebas con controles alterados. El control a un nivel de 500ng/mL mostró resultados negativos y a 1500ng/mL mostró resultados positivos.

Concentración Metanfetamina	Probados	Positivo (+)	Límite (+/-)	Negativo (-)	Resultados Correctos (%)
500ng/mL	40	0	0	40	100
1500ng/mL	40	40	0	0	100

Especificidad

La especificidad de la Prueba Rápida de Metanfetaminas MonlabTest® fue probada por medio de la adición de varias drogas, metabolitos de droga y otros componentes que son propensos a estar presentes en la orina. Todos los componentes fueron añadidos en orina humana normal libre de drogas. Los siguientes componentes relacionados estructuralmente produjeron resultados positivos cuando fueron probados con niveles equivalentes o mayores a los niveles de concentración listados debajo.

Componente	Concentración (ng/mL)
(+)-Metanfetamina	1.000
D- Anfetamina	50.000
Cloroquina	50.000
(+/-)-Efedrina	50.000
(-)-Metanfetamina	25.000
(+/-)-3,4-metilenedioximetanfetamina	2.000
Procaína	10.000
β-Feniletilamina	50.000
Ranitidina	50.000

Se determinó que los siguientes componentes no reaccionaban cruzadamente cuando se realizaba la prueba en niveles de concentración de hasta 100µg/mL.

Acetaminofén	Desoxibronfeniramina
Acetona	Dextrometorfan
Albúmina	Diazepam
L-Anfetamina	4-Dimetilaminoantipirina
Ampicilina	Dopamina
Aspartame	Doxylamine
Aspirina	Ecgonine
Atropina	Ecgonina metil ester
Benzocaína	(+)-Epinefrina
Benzoilecgonina	Eritromicina
Bilirrubina	Etanol
(+)-Bronfeniramina	Furosemide
Cafeína	Glucosa
(+)-Clorfeniramina	Guaiacol Glicerol Éter
(+/-)-Clorfeniramina	Hemoglobina
Clorpromazin	Hidrocodona
Creatina	Hidromorfona
Imipramine	Penttermine
(+/-)-Isoproterenol	Fenciclidina
Lidocaína	Feniramina
Meperidina	Fenobarbitúrico
Metacualona	Fenotiazina
(IR,2S)-(-)-N-Metil-Efedrina	L-Fenilefrina
Metilfenidato	Promethazine
Morfina	Quinidina
Naltrexon	Riboflavina
(+)-Naproxeno	Secobarbital
(+/-)-Norefedrina	Cloruro de Sodio
Nortriptilina	Sulindac
Acido Oxalico	Thioridazine
Oxazepam	Trifluoperazine
Oxicodona	Tyramine
Penicilina-G	Vitamina C
Oxicodona	

REFERENCIAS











- Baselt, R, C. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. Biomedical Publications. Davis. CA 1982.
- Urine Testing for Drugs of Abuse. National Institute on Drug Abuse (NIDA). Research Monograph 73, 1986.
- Ellenhorn, M. J. And Barceloux, D. G. Medical Toxicology. Elsevier Science Publishing Company. Inc New York. 1988
- Fed. Register. Department of Health and Human Services. Mandatory Guidelines for Federal Workplace Drug Testing Programs, 53, 69, 11970-11979, 1988
- Gilman, A, G, and Goodman, L, S, The Pharmacological Basis of Therapeutics. eds. MacMillan Publishing. New York NY, 1980.
- Gorodetzky, C, W, Detection of Drugs of Abuse in Biological Fluids. In Martin WR (ed): Drug Addiction 1, New York, Spring-Verlag, 1977.
- Harvey, R, A, Champe, P, C, Lippincotts illustrated Reviews . Pharmacology, 91-95,1992.
- Hofmann F. E, A, Handbook on Drug and Alcohol Abuse: The Biomedical Aspects. New York, Oxford University Press, 1983.
- McBay, A, J, Clin. Chem, 22, 33B-40B, 1987.


PRESENTACIÓN

CHEM-7004C-40

40 casetes de detección de MET

SIMBOLOGÍA

	Fabricante		Uso de diagnóstico <i>in vitro</i>
	No reutilizar		Consultar las instrucciones de uso
	Contiene suficiente para <n> test		Mantener seco
	Código		Límite de temperatura
	Número de lote		Fecha de caducidad

 **Fabricante:** Shanghai Chemtron Biotech Co., Ltd.
No. 518, Qingdai Rd., International
Medical Park, Pudong, 201318
Shanghai, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

 **Representante Autorizado:**
Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)
Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg Germany
Tel: 0049-40-2513175 / Fax: 0049-40-255726

MONLAB

MonlabTest®



Importador /



Distribuidor:
Monlab SL
Cobalto, 74

08940 Cornellà de Llobregat (Spain)
Tel +34 934 335 860 / Fax +34 934 363 894