

One-Step Methadone MonlabTest®



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

INTENDED USE

The One-Step Methadone MonlabTest® is a lateral flow, one-step immunoassay for the qualitative detection of methadone in human urine at a cut-off of 300ng/mL. This product is used to obtain a visual, qualitative result and is intended for professional use. The assay should not be 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

Methadone is synthetic analgesic drug that is originally used in the treatment of narcotic addicts. Among the psychological effects induced by using methadone are analgesia, sedation, and respiratory depression. Overdose of methadone may cause coma or even death. It is administered orally or intravenously and is metabolized in the liver. The kidneys are a major route of methadone excretion. Methadone has a biological half-life of 15-60 hours.

Urine based screening tests for drugs of abuse range from simple immunoassay tests to complex analytical procedures. The speed and sensitivity of immunoassays have made them the most widely accepted method for screening urine for drugs of abuse. The One-Step Methadone MonlabTest® is based on the principle of the highly specific immunochemical reactions of antigens and antibodies which are used for the analysis of specific compounds in biological fluids. This test is a rapid, visual, competitive immunoassay that can be used for the qualitative detection of methadone in human urine at a 300ng/mL cut-off concentration.

PRINCIPLE

The One-Step Methadone 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-methadone 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 colored antibody colloidal gold conjugate attaches to the drug-protein conjugate on the test band region to form a visible line as the antibody/drug-protein conjugate complexes. 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. When a sufficient amount 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. Therefore, absence of the color band on the test region indicates a **positive** result.

A control or reference band with a different antigen/antibody reaction is also added to the immunochromatographic membrane strip to indicate that test is 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 band, 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 expiration date.

SPECIMEN COLLECTION AND HANDLING

The One-Step Methadone MonlabTest® is formulated for use with urine specimens. Fresh does not require any special hanging or pretreatment. Urine samples should be collected that testing can 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. 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.

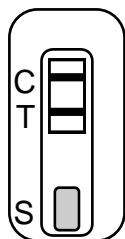
Note: Urine specimens and all materials coming in contact with them should be handled and disposed of as if capable of transmitting infection. Avoid contact with skin by wearing gloves and proper laboratory attire.

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.

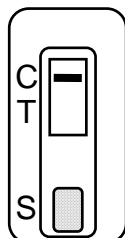
- Remove the test device from its protective pouch (bring the device to room temperature before opening the pouch to avoid condensation of moisture on the membrane). Label the device with patient or control number.
- Hold the dropper vertically and transfer 3 full drops of urine (approx. 0.15mL) to the 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



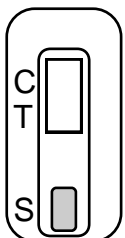
Negative

Two pink-rose lines (bands) are visible in the control (C) and test (T) region of the viewing window. **The intensity of the test line may be less than that of the control line; this still means negative result.**



Positive

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



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 test device.

Note: A very faint line on the test region indicates that the methadone 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 Methadone MonlabTest® was evaluated in comparison to a commercially available immunoassay at a cut off of 300ng/mL for methadone. One hundred twenty (120) urine samples, collected from presumed non-user volunteers, have been tested by both procedures with 100% agreement.

In a separate study, forty-six (46) urine samples, (obtained from a clinical laboratory where they were screened and confirmed as positives by the commercially available immunoassay and GC/MS) were tested with the One-Step Methadone MonlabTest®. Of the forty-six (46) samples with methadone concentration from 422ng/mL to 198000ng/mL, all were found positive by both methods (100% agreement).

Reproducibility

The reproducibility of the One-Step Methadone MonlabTest® was evaluated at four different sites using blind controls. Of the sixty (60) samples without methadone all were determined negative. Of the sixty (60) samples with methadone concentration of 600ng/mL, all were determined positive.

Precision

The precision of the One-Step Methadone MonlabTest® was determined by conducting the test with spiked controls. The control at 150ng/mL should give a negative result. The control at 600ng/mL should give a positive result.

Concentration (ng/mL)	Number Tested	Correct Result	%Correct Result
150	50	50	100
600	50	50	100

Specificity

The specificity for the One-Step Methadone 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)
Methadone	300
Methadol	1000
2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyridine	50,000

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

Acentaminophen	Erythromycin
Acetone	Ethanol
Albumin	Furosemide
Amitriptyline	Glucose
D-Amphetamine	Guaicol glyceryl ether
L-Amphetamine	Hemoglobin
Ampicillin	Hydrocodone
Aspartame	Hydromorphone
Aspirin	(+/-)-Isoproterenol
Benzocaine	Lidocaine
Benzoylcegonine	Meperidine
Bilirubin	Methamphetamine
(+)-Brompheniramine	Methaqualone
Caffeine	(1R, 2S)-(-)-N-Methyl-ephedrine

Chloroquine	Methylphenidate
(+/-)-Chlorpheniramine	Morphine
Chlorpromazine	Naloxone
Cocaine	Natrexone
Codeine	(+)-Naproxen
Creatine	(+/-)-Norephedrine
(-)-Deoxyephedrine	Notriptyline
Dextromethorphan	Oxalic Acid
Diazepam	Oxazepam
4-Dimethylaminoantipyrine	Oxycodone
Dopamine	Penicillin-G
Doxylamine	Pentermine
Ecgonine	Pentobarbital
Ecgonine methyl ester	Pheniramine
(+/-)-Ephedrine	Pheniramine
(-)-Ephedrine	Phenobarbital
(+)-Epinephrine	Phenothiazine
L-Phenylephrine	Sulindac
β-Phenylethylamine	11-nor-Δ ⁹ -tetrahydrocannabinol-9
Procaine	- carboxylic acid
Promethazine	Thioridazine
d-Propoxyhene	Trifluoperazine
Ranitidine	Tyramine
Sodium Chloride	Secobarbital
	Vitamin C



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

REFERENCES

1. Base1t. 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. E11enhorn. M. J. And Barce1oux, D. G. Medical Toxicology. E1sevier 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-7009C-40

40 Methadone Tests

GRAPHICAL SYMBOLS USED



Manufacturer



For *in vitro* 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

Code:540159 Editions:A

Prueba de Metadona MonlabTest®



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

USO PREVISTO

La Prueba Rápida Metadona MonlabTest® es un inmunoanálisis de un sólo paso y de flujo lateral para la detección cualitativa de metadona en la orina humana con un límite de 300ng/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 adecuada supervisión.

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

RESUMEN

La metadona es un analgésico sintético originalmente utilizado en el tratamiento de adictos a narcóticos.

Entre los efectos psicológicos inducidos por el uso de metadona se encuentran la analgesia, sedación y depresión respiratoria. La sobredosis de metadona puede causar estados de coma o incluso la muerte. Se administra por vía oral o intravenosa, y es metabolizada en el hígado. Los riñones son la principal vía para excretar la metadona. La metadona tiene una vida biológica promedio de 15 a 60 horas.

Las pruebas de detección de abuso de drogas basadas en la orina van desde simples inmunoanálisis a procedimientos analíticos complejos. La rapidez y sensibilidad de los inmunoanálisis los han convertido en el método con mayor aceptación para la detección de abuso de drogas en la orina. La Prueba Rápida Metadona MonlabTest® se basa en el principio de las reacciones inmunoquímicas altamente específicas de antígenos y anticuerpos que son utilizados para el análisis de componentes específicos en fluidos biológicos. Esta prueba es un inmunoanálisis rápido, visual y competitivo que puede ser utilizado para la detección de metadona en la orina humana a niveles límite de concentración de 300ng/mL.

PRINCIPIO

La Prueba Rápida Metadona MonlabTest® es un inmunoanálisis en el cual una droga químicamente marcada (conjugado de fármaco proteico) compete con la droga que podría estar presente en la orina por puntos de unión de anticuerpos limitados. El casete contiene una tira con una membrana cubierta con conjugados de fármacos proteicos en la banda de prueba. La almohadilla de conjugado oro anticuerpo-coloidal anti-metadona se coloca al final de la membrana. La solución de color de conjugado oro anticuerpo-coloidal y la orina se mueven en forma ascendente cromatográficamente por capilaridad en toda la membrana.

En ausencia de drogas en la orina, el conjugado oro anticuerpo-coloidal se adhiere al conjugado fármaco proteico en la región de la banda de prueba para formar una línea visible a

medida que los complejos de anticuerpos con el fármaco se mezclan. Por tanto, la formación de un precipitado visible en la región de la banda de prueba ocurre cuando la prueba de orina es **negativa** para la droga. 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 sitios de unión de los anticuerpos. Cuando una concentración suficiente de drogas está presente, la misma llenará los limitados puntos de unión de los anticuerpos. Esto evitará la adhesión del conjugado oro anticuerpo-coloidal a la zona del conjugado de fármacos en la región de banda de prueba. Por lo tanto, la ausencia de la banda de color en la región de prueba indica un resultado **positivo**.

También se ha añadido una banda de control o de referencia con una reacción antígeno/anticuerpo diferente en la tira 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 solo **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 casetes en sobres individuales que cada uno incluye una pipeta desechable. La prueba contiene una membrana cubierta con conjugado de fármacos y una almohadilla de conjugado oro coloidal cubierta de anticuerpos monoclonales anti-benzoilecgonina.
- Instrucciones de uso.

MATERIALES REQUERIDOS PERO NO SUMINISTRADOS

- Recipiente para la toma de muestras.
- Cronómetro.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

El dispositivo de prueba debe mantenerse entre 2-30°C de temperatura dentro del sobre cerrado durante todo el tiempo en que el mismo sea apto para su uso.

PRECAUCIONES

- SÓLO PARA DIAGNOSTICO *IN VITRO*
- Sólo para uso profesional.
- Las muestras de orina pueden ser potencialmente infecciosas. Se deben establecer métodos para el apropiado uso y eliminación de las mismas.
- Evite la contaminación de las muestras de orina utilizando un envase de toma de muestra y una pipeta diferente para cada muestra de orina.
- No utilizar después de la fecha de caducidad.

TOMA DE MUESTRAS

La Prueba Rápida Metadona MonlabTest® está formulada para utilizarse 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

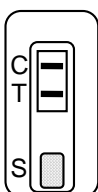
previamente congeladas deben ser descongeladas, atemperadas a temperatura ambiente, y mezcladas cuidadosamente antes de la prueba.

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 PARA LA PRUEBA

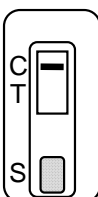
- Revise el apartado de las instrucciones de "Toma de Muestra". El casete, las muestras del paciente y los controles deben estar a temperatura ambiente (10-30°C) antes de realizar la prueba. No abra los sobres hasta estar listo para realizar la prueba.
- Saque el dispositivo para la prueba de su sobre 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) al envase de muestra (S) del dispositivo de prueba, y luego inicie el cronómetro. Utilice una pipeta y un dispositivo diferentes para cada muestra o control.
- Lea los resultados entre **3 y 8 minutos** después de haber colocado las muestras. No lea los resultados después de pasados 8 minutos.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS



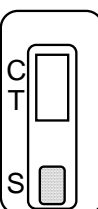
Negativo

Dos líneas de color rosado se visualizan en las áreas de prueba (T) y de control (C) de la ventana. **La intensidad del color de la línea de prueba puede ser menor que el de la línea de control; de todas maneras, el resultado es negativo.**



Positivo

La línea de control aparece en la ventana de prueba, sin embargo, la línea de prueba (T) no se visualiza.



Inválido

La prueba es inválida si la línea de control (C) 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 metadona en la muestra está cerca del límite 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 únicamente indica 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. Antes de utilizar un nuevo kit con las muestras de un paciente, se deben probar los controles, tanto positivos como negativos.

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 PROCEDIMIENTO

Exactitud

La exactitud de la Prueba Rápida Metadona MonlabTest® fue evaluada en comparación con otro método de inmunoanálisis disponible comercialmente a un límite de 300ng/mL. Se tomaron ciento veinte (120) muestras de voluntarios que presuntamente no utilizan drogas, y se realizó la prueba con ambos métodos, logrando un acuerdo del 100%.

En un estudio separado, cuarenta y seis (46) muestras de orina (tomadas de un laboratorio clínico, las cuales fueron determinadas positivas por medio del GC/MS y el inmunoanálisis disponible comercialmente) fueron probadas con la Prueba Rápida Metadona MonlabTest®. De las cuarenta y seis (46) muestras con concentración de metadona entre 422ng/mL y 198000ng/mL, todas se determinaron positivas por ambos métodos (100% acuerdo).

Reproducibilidad

La reproducibilidad de la Prueba Rápida Metadona MonlabTest® fue evaluada en cuatro laboratorios diferentes utilizando controles ciegos. De las sesenta (60) muestras sin concentración alguna de metadona, todas fueron determinadas negativas. De las sesenta (60) muestras con una concentración de metadona de 600ng/mL, todas fueron determinadas positivas.

Precisión

La precisión de la Prueba Rápida Metadona MonlabTest® fue determinada por medio de la realización de pruebas con controles alterados.

El control a un nivel de 150ng/mL mostró resultados negativos y a un nivel de 600ng/mL mostró resultados positivos.

Concentración (ng/mL)	Número de Pruebas	Resultados Correctos	% de Resultados Correctos
150	50	50	100
600	50	50	100

Especificidad

La especificidad de la Prueba Rápida Metadona 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)
Metadona	300
Metadol	1000
2-etilidena-1,5-dimetil-3,3-difenilpiolidina	50.000











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

Acetaminofen	Eritromicina
Acetona	Etanol
Albúmina	Furosemda
Amitriptilina	Glucosa
D-Anfetamina	Guaiacol glicerol éter
L- Anfetamina	Hemoglobina
Ampicilina	Hidrocodona
Aspartame	Hidromorфона
Aspirina	(+/-)-Isoproterenol
Benzocaina	Lidocaína
Benzoilecgonina	Meperidina
Bilirrubina	Metanfetamina
(+)-Bronfeniramina	Metacualona
Cafeína	(1R, 2S)-(-)-N-Metil-efedrina
Cloroquina	Metilfenidato
(+/-)-Clorfeniramina	Morfina
Clorpromazina	Naloxon
Cocaína	Natrexona
Codeína	(+)-Naproxen
Creatina	(+/-)-Norefedrina
(-)-Deoxiefedrina	Notriptilina
Dextrometorfano	Acido Oxálico
Diazepam	Oxazepam
4-Dimetilaminoantipirina	Oxicodona
Dopamina	Penicilina-G
Doxilamina	Pentemina
Ecgonina	Pentobarbital
Ecgonina metil ester	Feniramina
(+/-)-Efedrina	Feniramina
(-)-Efedrina	Fenobarbital
(+)-Epinefrina	Fenotiazina
L-Fenilefrina	Sulindac
	Acido
β-Feniletilamina	11-nor-Δ ⁹ -tetrahidrocannabinol-9
	- carboxílico
Procaína	Tioridazina
Prometazin	Trifluoperazina
d-Propoxyhene	Tiramina
Ranitidina	Secobarbital
Cloruro de sodio	Vitamina C

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 Barce1oux, D. G. Medical Toxicology. Elsevier Science Publishing Company. 1nc 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


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

PRESENTACIÓN

CHEM-7009C-40

40 Casetes de Metadona

 **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

Code:540159 Editions:A