

QuikCheck fFN™ Test Kiti

REF 01270

REF PRD-01864

Sadece *In Vitro* Tanı Amaçlı Kullanım İçindir
2° ila 25°C'de saklayın. Dondurmayın.



**Hologic QuikCheck™ fFN, servikovajinal salgılardaki fetal fibronektinin tespitinde kullanılan kalitatif bir testtir.
Sadece Profesyonel Kullanım İçindir**

KULLANIM AMACI

Hologic QuikCheck fFN testi, servikovajinal salgılardaki fetal fibronektinin kalitatif tespiti için kullanılır. Gebeliğin 22. hafta, 0. günü ile 34. hafta, 6. günü arasında servikovajinal salgılardaki fetal fibronektin varlığı, yüksek erken doğum riski ile ilişkilendirilmiştir.

TESTİN ÖZETİ VE AÇIKLAMASI

American College of Obstetricians and Gynecologists (Amerikan Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Koleji) tarafından gebeliğin 37. haftasından önce gerçekleşen doğum olarak tanımlanan erken doğum, non-kromozomal perinatal morbidite ve mortalite vakalarının çoğundan sorumludur (1-4). Erken doğum tehdidi semptomları arasında uterin kontraksiyonlar, vajinal akıntı değişimi, vajinal kanama, bel ağrısı, abdominal rahatsızlık, pelvik baskı ve kramp yer alır. Servikal boyutların belirlenmesine olanak sağlayan uterin aktivite monitorizasyonu ve dijital servikal muayeneyi içeren erken doğum tehdidinin saptanmasına yönelik tanı amaçlı modalitelerdir. Minimal servikal dilatasyonun (< 3 santimetre) ve uteral aktivitenin normal olduğu vakalarda bu yöntemlerin sınırlı kaldığı ve erken doğum riskini kesin şekilde tespit edemediği gösterilmiştir (5,11,13). Çeşitli serum biyokimyasal belirteçlerin değerlendirilmesine rağmen, bunlardan hiçbiri klinik pratik kullanım için genel kabul görmemiştir (6,7,20).

Bir fibronektin izoformu olan fetal fibronektin (fFN), moleküler ağırlığı yaklaşık 500.000 dalton olan karmaşık bir adeziv glikoproteindir (8,9). Matsuura ve meslektaşları, özel olarak III-CS'yi (fibronektin fetal izoformunu tanımlayan bölge) tanıyan FDC-6 adlı bir monoklonal antikor tanımlamışlardır (8,9). Plasentalar üzerinde yapılan immünohistokimyasal çalışmalarda, fFN'nin uterus içindeki maternal ve fetal ünitelerin kesişme yerini tanımlayan bölgenin hücre dışı matriksi ile sınırlandırıldığı gösterilmiştir (5,10).

Gebelik süresince kadınların servikovajinal salgılarında bulunan fetal fibronektin, monoklonal antikor tabanlı bir immünoassay kullanımıyla tespit edilebilir. Servikovajinal salgılardaki fetal fibronektin gebeliğin erken döneminde artış gösterir, ancak normal gebeliklerde 22. ila 35. haftalarda azalır. Gebeliğin ilk haftalarında vajinadaki fetal fibronektin varlığının önemi henüz anlaşılammıştır. Bununla birlikte, bu durum ekstrasvillöz trofoblast popülasyonunun ve plasentanın normal gelişmesini yansıtır olabilir. Semptomatik gebe kadınlarda gebeliğin 22. hafta, 0. gün ile 34. hafta, 6. gün arasında (5,11–15) ve asemptomatik gebe kadınlarda 22. hafta, 0. gün ile 30. hafta, 6. gün arasında (16-19) servikovajinal salgılarda fFN varlığının tespit edilmesi, erken doğum ile ilişkilendirilmiştir.

TEST PRENSİBİ

QuikCheck fFN, katı fazlı bir immün-altın (immunogold) assaydir. Posterior fornixten alınan numuneler bir ekstraksiyon tamponuna yerleştirilir. İmmobilize monoklonal fare anti-fetal fibronektin antikorunu, insan fibronektini ve keçi poliklonal anti-fibronektin antikorunu-altın konjugatı içeren bir test şeridi ekstraksiyon tamponuna yerleştirilir. Ekstraksiyon tamponu test şeridinde emilim hareketiyle yukarı doğru ilerler; poliklonal antikor-kolloidal altın konjugatı tekrar süspansiyon olur ve ekstraksiyon tamponuyla birlikte şeritte ilerler. Numunede fetal fibronektin varsa, anti-insan fibronektin kolloidal altın konjugatına bağlanır. Bu kompleks, fetal fibronektine özgü immobilize monoklonal antikor içeren bir membran üzerinde kapiler hareket ile ilerler. Fetal fibronektin-antifibronektin-altın kompleksi daha sonra immobilize anti-fetal fibronektin antikoruna bağlanır ve görünür bir hat meydana getirir. Örnekte fetal fibronektin bulunmuyorsa, immobilize anti-fetal fibronektin antikorunu ile hiçbir bağ oluşmaz. Rezidüel bağlanmamış anti-insan fibronektin poliklonal antikorunu-altın konjugatı membranda ilerler ve immobilize plazma fibronektine bağlanarak assay kontrolü sağlar. İki görünür hat oluşması numunenin pozitif olduğunu, tek bir görünür hat oluşması ise numunenin negatif olduğunu belirtir.

ÖNLEMLER VE UYARILAR

1. Sadece *in vitro* tanı amaçlı kullanım içindir.
2. Bu testi gerçekleştirmeden önce talimat kılavuzunun tamamını okuyun ve talimatları dikkatlice izleyin. Bu kılavuzda açıklanan assay protokolünde değişiklik yapılması hatalı sonuçlara neden olabilir.
3. Farklı lotlara ait materyalleri karıştırmayın.
4. Numune toplama işlemi için yalnızca QuikCheck kitinde bulunan aplikatörü ve ekstraksiyon tamponunu kullanın.

QuikCheck fFN™ Test Kiti

5. Farklı fFN test kitiğine ait bileşenler QuikCheck ile kullanılamaz.
6. Aplikatör ambalajının bütünlüğü bozulmuşsa veya ekstraksiyon tamponu tüpünde sızıntı varsa kullanmayın.
7. Son kullanma tarihi geçmiş materyalleri kullanmayın.
8. İnsan kaynaklı numuneler potansiyel olarak enfeksiyöz kabul edilmelidir. Kullanılmış kit içeriklerinin ve numunelerin toplanması, elleçlenmesi, saklanması ve atılması işlemlerinde gerekli önlemleri alın. Kullanılmış materyalleri uygun bir biyolojik atık kutusuna atın.
9. Ekstraksiyon tamponu %0,02 sodyum azit içerir, bu madde kurşun veya bakırla etkileşime girerek potansiyel olarak patlayıcı metal azitler oluşturabilir. Bu reaktif atarken, azit birikmesini önlemek için her zaman boruları bolca su akıtarak temizleyin.
10. Materyalleri dikkatli şekilde taşıyın, materyalleri eğmeyin veya sıkıştırmayın.
11. QuikCheck fFN testi 15 dakikalık örnekleme süresinde gerçekleştirilmelidir. Örnekler daha sonra test edilmek üzere saklanamaz.
12. Servikovajinal sıvının kayganlaştırıcılar, sabun, dezenfektanlar veya kremler gibi topikal ajanlarla (örn. K-Y® Jel kayganlaştırıcı, Betadine® dezenfektan, Monistat® krem, heksaklorofen) kontamine olmamasına dikkat edilmelidir. Bu maddeler QuikCheck fFN testinin numune toplama işlemini ve/veya antikör/antijen reaksiyonunu etkileyebilir.
13. Ekstraksiyon tamponu tüpü, assay prosedürü sırasında dik konumda tutulmalıdır.

SAKLAMA VE STABİLİTE

Tüm bileşenler 2° ile 25°C arasında stabildir ve etiketlerde basılı son kullanma tarihlerine kadar kullanılabilir. Dondurmayın.

SAĞLANAN REAKTİFLER VE MATERYALLER

1. Steril Aplikatör: Bir adet plastik mil üzerinde bulunan steril polyester uçlu aplikatör.
2. Test Şeridi: İmmobilize monoklonal fare anti-fetal fibronektin antikoru, insan fibronektini ve keçi poliklonal anti-fibronektin antikoru-altın konjugatı içeren membranlar.
3. Ekstraksiyon Tamponu İçeren Tüp: Bir adet 1 ml ekstraksiyon tamponu içeren polipropilen tüp.

GEREKLİ OLAN FAKAT SAĞLANMAYAN MATERYALLER

1. Ekstraksiyon tamponu tüpünü yerleştirmek için test tüpü rafı
2. Zamanlayıcı

NUMUNE TOPLAMA VE KULLANMA

Her ambalaj, numune toplama için kullanılan steril polyester uçlu bir aplikatör içerir. *Bu ürün, bu assayle birlikte kullanılabilen tek uygun aplikatördür.* Diğer aplikatörlerde bulunan materyaller assayi etkileyebilir. Servikovajinal salgılar vajen posterior forniksten alınır. Numune toplama işleminin nazik şekilde yapılması amaçlanmıştır. Zorlayarak veya kuvvet uygulayarak numune toplama mikrobiyolojik kültürlerde yaygın olsa da bu işlem için gerekli değildir. Spekulum muayenesi esnasında, serviksi veya vajinal kanalı incelemenden ya da manipüle etmeden önce, servikovajinal sıvıları emmek üzere aplikatör ucunu yaklaşık 10 saniye süreyle vajen posterior forniks boyunca hafifçe çevirin. Aplikatör ucunu satüre etmek için daha sonra yapılacak denemeler testi geçersiz kılabilir. Aplikatörü çıkarın ve aşağıdaki talimatları uygulayarak testi hemen gerçekleştirin. Sadece QuikCheck kitinde bulunan ekstraksiyon tamponunu kullanın. Örnekler daha sonra test edilmek üzere saklanmamalıdır.

TEST PROSEDÜRÜ

1. Hasta örneğini toplamadan önce, ekstraksiyon tamponunu içeren tüpü ambalajdan çıkarın ve kapağı dikkatlice açın.
2. Sağlanan steril polyester uçlu aplikatörü kullanarak, hasta örneğini yukarıda açıklanan şekilde toplayın. Aplikatörü çıkarın, ekstraksiyon tamponunu içeren tüpün içine aplikatör ucunu sokun ve 10-15 saniye boyunca güçlü bir şekilde karıştırın.
3. Ucu tüpün iç yüzeyine yaslayıp çevirerek aplikatörden mümkün olduğunca fazla sıvı giderin. Potansiyel biyolojik tehlikeli materyallerin elleçlenmesi prosedürüne uygun şekilde aplikatörü atın.
4. Test şeridinin yalnız etiketli bölümünü tuttuğunuzdan emin olarak, şeridi folyo torbadan çıkarın. Test şeridinin alt ucunu (oklarla belirtilen daldırma alanı) ekstraksiyon tamponunu içeren tüpe sokun. Test şeridini sokarken daldırma alanını geçmeyin. Test şeridinin inkübasyonu sırasında tüp kapağını takmayın.
5. Test şeridini 10 dakika süreyle ekstraksiyon tamponu içinde bırakın. Ardından test şeridini derhal çıkarın ve sonucu okuyun.

QuikCheck fFN™ Test Kiti

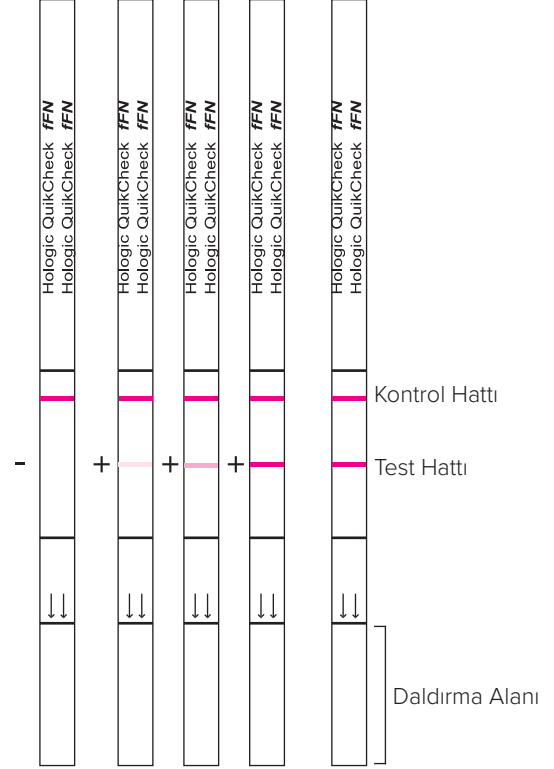
6. Potansiyel biyolojik tehlikeli materyallerin elleçlenmesi prosedürüne uygun şekilde kullanılmış test şeridini, ekstraksiyon tamponu tüpünü ve ekstraksiyon tamponunu atın.

SONUÇLARIN YORUMLANMASI

QuikCheck fFN kalitatif bir testtir. Fetal fibronektinin yokluğunu gösteren negatif sonuç, tek bir hat şeklinde görünür. Fetal fibronektinin varlığını gösteren pozitif sonuç, iki hat şeklinde görünür. Hatlar çok silik çizgilerden çok koyu çizgilere kadar değişiklik gösterebilir. Hiçbir hat görünmezse veya kontrol hattı görünmezse, testin tekrar edilmesi gerekir.

TEST SINIRLAMALARI

1. Bu assay yalnızca servikovajinal salgılardaki fetal fibronektinin kalitatif tespiti için kullanılabilir.
2. Test sonuçları her zaman için hasta yönetimine ilişkin diğer klinik verilerle ve laboratuvar verileriyle birlikte kullanılmalıdır.
3. Numuneler, serviksin dijital muayenesinden veya manipülasyonundan önce alınmalıdır. Servikal manipülasyonlar yanlış pozitif sonuçlara neden olabilir.
4. Yanlış pozitif sonuçları önlemek için hasta son 24 saat içinde cinsel ilişkiye girdiyse numune toplanmamalıdır.
5. Abruptio plasenta, plasenta previa veya orta ila yoğun vajinal kanama varlığı bilinen ya da şüphe edilen hastalarda test uygulanmamalıdır.
6. Serklaj vakası bulunan hastalarda test uygulanmamalıdır.
7. QuikCheck fFN testinin performans özellikleri, tekil gebelik geçiren kadınlarda yapılan çalışmalara göre belirlenmiştir. Testin performansı çoğul gebelik (örn. ikiz) geçiren kadınlarda doğrulanmamıştır.
8. Amniyotik membranlarda ruptür varlığında QuikCheck fFN testi gerçekleştirilmemelidir, testin uygulanmasından önce amniyotik membranlarda ruptür varlığı ekarte edilmelidir.



BEKLENEN DEĞERLER

Semptomatik kadınlarda 24. hafta, 0. gün ile 34. hafta, 6. gün arasında görülen yüksek fFN seviyeleri ($\geq 0,050 \mu\text{g/ml}$) ($1 \times 10^{-7} \text{ mmol/l}$) örneğin toplanmasını takip eden ≤ 7 veya ≤ 14 gün içinde yüksek doğum riskini belirtir (5,11-15). Aseptomatik kadınlarda 22. hafta, 0. gün ile 30. hafta, 6. gün arasında görülen yüksek fFN seviyeleri gebeliğin ≤ 34 . hafta, 6. günü içinde yüksek doğum riskini belirtir (16-19). fFN için $0,050 \mu\text{g/ml}$ kesme değeri, gebelik sırasındaki fetal fibronektin ifadesinin erken doğum ile ilişkisini değerlendirmek için yapılan çok merkezli bir çalışmada belirlenmiştir (5). $0,050 \mu\text{g/ml}$ kesme değeri, saflaştırılmış fFN ve $\epsilon=1,28$ değerindeki A280 ölçümü kullanılarak standartlaştırılmıştır (21).

PERFORMANS ÖZELLİKLERİ

Yayımlanan Klinik Çalışmalar

- García Alonso LA, et al. Presence of fetal fibronectin (fFN) in cervico-vaginal secretion as predictor of premature labor *Ginecol Obstet Mex* 2002;70:379. Gebeliğin 34. haftasından önce görülen fFN varlığı; semptomatik bir popülasyonda 8,37'lik görel riskle ve %75 hassasiyet, %41 özgüllük, %82 pozitif kestirim değeri ve %95 negatif kestirim değeri ile erken doğumu öngörür.
- Coleman, Mathew AG, et al. Fetal fibronectin detection in preterm labor: evaluation of a prototype bedside dipstick technique and cervical assessment. *Am J Obstet Gynecol* 1998;179(6):1553. Fetal fibronektin tespiti; %65 hassasiyet, %85 özgüllük, %41 pozitif kestirim değeri ve %94 negatif kestirim değeri ile 10 gün içinde gerçekleşecek doğumu öngörmüştür.
- García Alonso LA, et al. Economical impact of preterm delivery management based on fetal fibronectin results. *Ginecol Obstet Mex*. 2004 72:385-93. Erken doğum eylemi tanısında fFN tespitini kullanarak, fFN negatif olan hastalar için gereksiz tedavileri ve hastane yatışlarını ortadan kaldırdık ve 6 aylık bir dönemde 4.620.000 pesoluk tasarruf sağladık.

QuikCheck fFN™ Test Kiti

Laboratuvar Performansı

Çalışma İçi Tekrarlanabilirlik (testler çift olarak çalışıldı, 6 kez tekrar edildi)

Test	1	2	3	4	5	6
Örnek sayısı	20	20	20	20	20	20
Test Pozitif/Gerçek Pozitif	12/12	12/12	12/12	12/12	12/12	12/12
Test Negatif/Gerçek Negatif	6/6	6/6	6/6	6/6	6/6	6/6
Test Pozitif/Sınır (Borderline) (50 ng/ml)	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2

20 numunenin tamamı QuikCheck fFN testiyle doğru şekilde tespit edildi.

Çalışmalar Arası Tekrarlanabilirlik (üç test şeridi lotu)

Üç fFN test şeridi lotu ile (her lot 40 test içerir) 12 pozitif örnekte çift olarak, 6 negatif örnekte çift olarak ve 2 sınır (borderline) örnekte çift olarak çalışılan testler sonucunda, lotlar arasında %100 uyum görülmüştür.

Etkileşen Maddeler

Aplikatörün veya servikovajinal sıvıların kayganlaştırıcılar, sabunlar, dezenfektanlar veya kremler ile kontamine olmamasına dikkat edilmelidir. Kayganlaştırıcılar veya kremler numunenin aplikatör tarafından emilmesini fiziksel olarak etkileyebilir. Sabunlar veya dezenfektanlar antikor-antijen reaksiyonunu etkileyebilir.

Potansiyel olarak etkileşime girebilen maddeler, servikovajinal salgılarda bulunabilecek konsantrasyonlarda test edilmiştir. Aşağıdaki maddeler belirtilen seviyelerde test edildiklerinde assay ile etkileşime girmemiştir.

Madde	Konsantrasyon
Ampisilin	1,47 mg/ml
Eritromisin	0,272 mg/ml
Gentamisin	0,849 mg/ml
Oksitosin	10 IU/ml
Terbutalin	3,59 mg/ml
Deksametazon	2,50 mg/ml
MgSO ₄ ·7H ₂ O	1,49 mg/ml
Ritodrin	0,33 mg/ml
Prostaglandin F _{2α}	0,033 mg/ml
Prostaglandin E ₂	0,033 mg/ml
Monistat® (mikonazol)	0,5 mg/ml
İndigo Karmin	0,232 mg/ml
Maternal İdrar 3. Trimester	%5 (hac)
Betadine® Jel	10 mg/ml
Betadine® Temizleyici	10 mg/ml
K-Y® Jel	62,5 mg/ml
Dermicidol® 2000	25,73 mg/ml

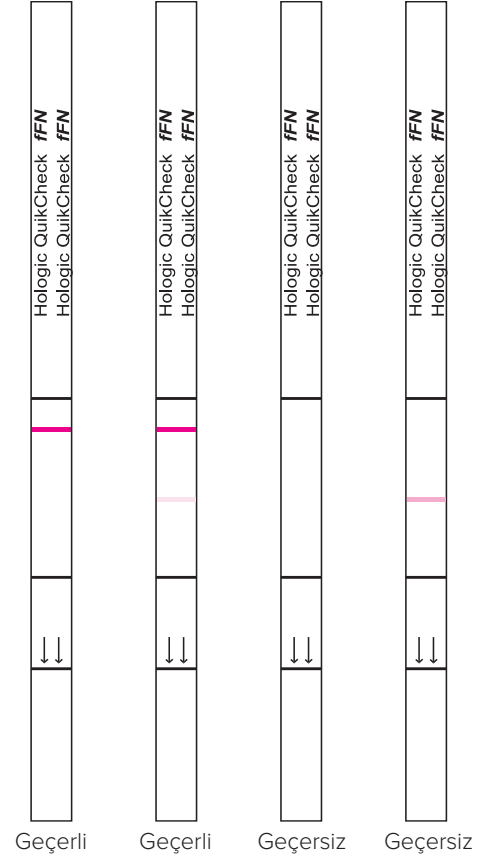
QuikCheck fFN™ Test Kiti

SORUN GİDERME

- S: Test hattı çok silik görünüyor. Sonuç pozitif mi negatif mi?
C: Test hattı silik ancak görülebilir ise sonuç pozitifdir.
- S: Kontrol hattı çok silik görünüyor. Test geçerli mi?
C: Evet. Kontrol hattı silik ancak görünür ise test geçerlidir.
- S: Test ve kontrol hatları farklı yoğunluklarda görünüyor. Test geçerli mi?
C: Evet. Farklı yoğunluklara sahip olsalar bile, test ve kontrol hatları görünür ise test geçerlidir.
- S: Kontrol hattı görünür değil. Test geçerli mi?
C: Hayır. Kontrol hattı görünür değilse test geçersizdir. Testi tekrar edin.
- S: Kontrol hattı ve/veya test hattı tam değil. Test geçerli mi?
C: Hayır. Kontrol hattı ve/veya test hattı tam değilse test geçersizdir. Testi tekrar edin.
- S: Örnek kanlıydı. Sonucu kullanabilir miyim?
C: Vajinal kanama miktarının minimal olduğu klinik olarak teşhis edilirse örnek kullanılabilir. Abruptio plasenta, plasenta previa veya orta ila yoğun vajinal kanama varlığı bilinen ya da şüpheli hastalarda test uygulanmamalıdır. Klinik çalışmalarda, yaygın olarak doğumla ilişkilendirilen "minimal" vajinal kanamanın QuikCheck fFN sonucunun klinik yorumunu etkilemediği gösterilmiştir. "Orta" veya "yoğun" vajinal kanaması olduğu belirlenen hastalarda, maternal kandaki az miktarda fetal fibronektin varlığı nedeniyle test sonuçları yanlış pozitif olabilir.

BİBLİYOGRAFYA

- American College of Obstetricians and Gynecologists. Preterm Labor. *Technical Bulletin*, Number 133, October, 1989.
- Creasy RK, Resnick R. *Maternal and Fetal Medicine: Principles and Practice*. Philadelphia: W.B. Saunders; 1989.
- Creasy RK, Merkatz IR. Prevention of preterm birth: clinical opinion. *Obstet Gynecol* 1990;76(Suppl 1):2S-4S.
- Morrison JC. Preterm birth: a puzzle worth solving. *Obstet Gynecol* 1990;76(Suppl 1):5S-12S.
- Lockwood CJ, Senyei AE, Dische MR, Casal DC, et al. Fetal fibronectin in cervical and vaginal secretions as a predictor of preterm delivery. *New Engl J Med* 1991;325:669-74.
- Maymon R, Bahari C, Moroz C. Placental isoferritin measured by a specific monoclonal antibody as a predictive marker for preterm contraction outcome. *Obstet Gynecol* 1989;74:597-9.
- Wasmoen TL, Coulam CB, Leiferman KM, Gleich GJ. Increases of plasma eosinophil major basic protein levels late in pregnancy predict onset of labor. *Proc Natl Acad Sci USA* 1987;84:3029-32.
- Matsuura H, Hakomori SI. The oncofetal domain of fibronectin defined by the monoclonal antibody FDC-6: its presence in fibronectins from fetal and tumor tissues and its absence in those from normal adult tissues and plasma. *Proc Natl Acad Sci USA* 1985;82:6517-21.
- Matsuura H, Takio K, Titani K, Greene T, et al. The oncofetal structure of human fibronectin defined by monoclonal antibody FDC-6. Unique structural requirement for the antigen specificity provided by a glycosylhexapeptide. *J Biol Chem* 1988;263:3314-22.
- Feinberg RF, Kliman HJ, Lockwood CJ. Is oncofetal fibronectin a trophoblast glue for human implantation? *Am J Pathol* 1991;138:537-43.
- Morrison JC, Allbert JR, McLaughlin BN, Whitworth NS, et al. Oncofetal fibronectin in patients with false labor as a predictor of preterm delivery. *Am J Obstet Gynecol* 1993;168:538-42.
- Inglis SR, Jeremias J, Kuno K, Lescale K, et al. Detection of tumor necrosis factor- α , interleukin-6, and fetal fibronectin in the lower genital tract during pregnancy: Relation to outcome. *Am J Obstet Gynecol* 1994;171:5-10.



QuikCheck fFN™ Test Kiti

13. Iams J, Casal DC, Goodwin TM, Kreaden US, et al. Fetal fibronectin improves the accuracy of diagnosis of preterm delivery. *Am J Obstet Gynecol* 1995;173:141–5.
14. Burrus DR, Ernest JM, Veille JC. Fetal fibronectin, interleukin-6, and C-reactive protein are useful in establishing prognostic sub-categories of idiopathic preterm labor. *Am J Obstet Gynecol* 1995;173:1258–62.
15. Bartnicki J, Casal DC, Kreaden US, Saling E, Vetter K. Fetal fibronectin in vaginal specimens predicts preterm delivery and very low birth weight infants. *Am J Obstet Gynecol* 1996;174:971–4.
16. Lockwood CJ, Wein R, Lapinski R, Casal D, et al. The presence of cervical and vaginal fetal fibronectin predicts preterm delivery in an inner-city obstetric population. *Am J Obstet Gynecol* 1993;169:798–804.
17. Leeson SC, Maresh MJA, Martindale EA, Mahmood T, et al. Detection of fetal fibronectin as a predictor of preterm delivery in high risk asymptomatic pregnancies. *Br J Obstet Gynecol* 1996;103:48–53.
18. Goldenberg RL, Mercer BM, Meis PJ, Copper RL, et al. The preterm prediction study: fetal fibronectin testing and spontaneous preterm birth. *Obstet Gynecol* 1996;87:643–8.
19. Morrison JC, Naef RW, Botti JJ, Katz M, et al. Prediction of spontaneous preterm birth by fetal fibronectin and uterine activity. *Obstet Gynecol* 1996;87:649–55.
20. McGregor JA. Salivary estriol as risk assessment for preterm labor: a prospective trial. *Am J Obstet Gynecol* 1995;173:1337–42.
21. Yamada KM. “Fibronectin and Other Structural Proteins.” in *Cell Biology of Extracellular Matrix*, Ed ED Hay. 1st ed. New York: Plenum Press, 1981;95-114.

TEKNİK SERVİS VE SİPARİŞ BİLGİLERİ

Yerel Hologic temsilcinizle iletişime geçin veya şu numarayı arayın:

Tel: 00800 800 29892

Ek iletişim bilgileri için şu adrese gidin: www.ffntest.com

©2019 Hologic, Inc. Tüm hakları saklıdır.

Hologic, QuikCheck ve/veya ilgili logoları; Hologic, Inc. şirketinin ve/veya Amerika Birleşik Devletleri'ndeki ve/veya diğer ülkelerdeki iştiraklerinin ticari markaları ve/veya tescilli ticari markalarıdır. Tüm diğer ticari markalar, tescilli ticari markalar ve ürün adları ilgili sahiplerinin mülkiyetindedir.



Dikkat, birlikte verilen belgelere başvurun



Katalog numarası



Parti kodu



Avrupa Topluluğundaki Yetkili Temsilci



İn Vitro tıbbi tanı cihazı



İmalatçı



Son kullanma tarihi



Sıcaklık sınırlaması: 2°–25°C



Tekrar kullanmayın



Hologic, Inc. • 1240 Elko Drive • Sunnyvale, CA • 94089-2212 • ABD
1-800-442-9892 • +1 (508) 263-2900 • www.hologic.com



Hologic BVBA • Da Vincilaan 5 • 1930 Zaventem • Belgium

QuikCheck fFN™