



TEST PROCEDURE

- Wash hands with soap and warm water, rinse with clean water and allow to dry. Note: The use of warm water facilitates capillary blood collection as it induces vasodilation.
- Layout the material needed as follows: open the aluminium bag, take out only the test cassette and dispose of the desiccant packet. Open the plastic packet containing the pipette. Open the vial by unscrewing the white cap, making sure it does not fall to the ground. **FIG. A**
- Carefully rotate the protective cap of the sterile lancet 360° without pulling it, then extract and discard the cap. **FIG. B**
- Carefully massage the finger chosen for the puncture (the side of the ring finger is recommended). It is important that the massage is done from the palm of the hand to the fingertip, to improve blood flow. Press the open end of the lancet (the side the cap has been extracted from), against the fingertip. **FIG. C**. The tip of the lancet automatically retracts after use. If the lancet does not work properly, discard it and use the second one supplied. If the second one is not required, it can be disposed of without special precautions.
- Holding the hand downwards, massage the finger until a large drop of blood forms. It is important to massage from the palm of the hand to the fingertip to improve blood flow. **FIG. D**
- Take the pipette without pressing the bulb. Two sampling methods are suggested:
 - FIG. E1:** hold the pipette horizontally without pressing the bulb place it in contact with the drop of blood, it will enter the pipette by capillarity. Move the pipette away when the black line is reached. If there is not enough blood, continue to massage the finger until the black line is reached.
 - FIG. E2:** place the pipette on a clean, flat surface with the tip protruding from the surface, then place the drop of blood in contact with the pipette, it will enter by capillarity. If blood is not sufficient, continue massaging the finger until the blood has reached the black line. Bring the pipette in contact with the finger, it will enter by capillarity. Avoid, as far as possible, to continuously move the tip of the pipette away from the finger in order to prevent the formation of air bubbles.
- Deposit the blood collected with the pipette into the previously opened vial. Press the pipette bulb 2 or 3 times to ensure that all the blood has moved into the diluent solution. Replace the screw cap onto the vial and mix well for at least 10 seconds. **FIG. F**
- Unscrew the blue cap from the dropper vial (leave the white cap tightly screwed on). **FIG. G**
- Deposit 3 drops into the well shown on the cassette (S). **FIG. H**
- Wait 5 minutes and then read the results as indicated.

RESULTS INTERPRETATION

READ THE RESULT AT EXACTLY 5 MINUTES.
DO NOT READ THE RESULT AFTER 6 MINUTES

5 min.

The result must be interpreted independently of the colour intensity of the bands that may appear in the reading window.

NEGATIVE, C-REACTIVE PROTEIN BELOW 10 MG/L

A coloured band appears only under the C (Control) sign, as shown in the figure on the right. This result indicates that the concentration of CRP is below 10 mg/L and suggests the absence of infection and inflammation.

POSITIVE, C-REACTIVE PROTEIN BETWEEN 10 AND 40 MG/L

Two coloured bands appear in the reading window, one by the C (Control) sign, the other by the T1 sign, as shown in the figure on the right. It is recommended to consult a physician, as CRP values between 10 and 40 mg/L may be associated with a viral infection or the onset of a bacterial infection. An inflammation caused (for example) by physical trauma can also lead to this kind of result.

POSITIVE, C-REACTIVE PROTEIN BETWEEN 40 AND 80 MG/L

In the reading window, three coloured bands appear, one by the C (Control) sign and two others by the T1 and T2 signs, as shown in the figure on the right. Consult a physician, as this result may be associated with a viral or bacterial infection or physical trauma.

POSITIVE, C-REACTIVE PROTEIN OVER 80 MG/L

Four coloured bands appear in the reading window, one by the C (Control) sign and three others by the T1, T2 and T3 signs, as shown in the figure on the right. Consult a doctor, as this result may be associated with a bacterial infection or severe inflammation.

NOTE: The colour intensity in the control and test line regions may vary (as represented in the images). The intensity of the bands is not relevant; only their presence must be considered.

NON VALID RESULT

The control band does not appear (no lines appear or one or more T bands appear without the C band). Insufficient sample volume or incorrect procedural techniques are the most likely reasons for the absence of the control line. Review the procedure and repeat the test with a new device and a new blood sample.

F.A.Q. - QUESTIONS AND ANSWERS

HOW DOES THE C-REACTIVE PROTEIN TEST WORK? The test detects the presence of CRP in human whole blood samples using specific antibodies and colloidal gold particles embedded in the test strip.

WHEN CAN THE TEST BE USED? The C-REACTIVE PROTEIN TEST may be used in the case of infection or inflammation symptoms such as fever, headache or weakness, or to monitor the health process following surgery and minor injuries. The test can also be used to monitor the effectiveness of a therapeutic treatment and can be performed at any time of the day.

CAN THE RESULT BE INCORRECT? The result is correct as long as the instructions are carefully followed and the test is stored under the conditions listed in the "Precautions" section. However, the result may not be correct if: the device comes into contact with other liquids before being used, if the amount of blood and/or diluent is not enough, if the number of drops dispensed in the well is incorrect or if the reading times are not strictly followed. The supplied plastic pipette allows users to be sure they have collected the right amount of blood.

HOW ACCURATE IS THE C-REACTIVE PROTEIN TEST? The C-REACTIVE PROTEIN TEST showed high concordance with analytical reference methods, with 97% accuracy in distinguishing between normal (< 10 mg/L) and abnormal values.

HOW IS THE TEST TO INTERPRET THE TEST IF THE COLOUR AND INTENSITY OF THE TEST AND CONTROL BANDS ARE DIFFERENT? The colour and the intensity of the lines are not important for the interpretation of the result. Refer

DURCHFÜHRUNG DES TESTS

- Hände mit Seife und warmem Wasser waschen, mit frischem Wasser abspülen und trocken lassen. Falls dies nicht möglich ist, verwenden Sie als Alternative die mitgeleistete Gaze. Hinweis: Die Verwendung von warmem Wasser erleichtert die Entnahmen von Kapillarblut.
- Legt das Material bereit: öffnen den Aluminiumbeutel, entnehmen nur die Testkassette und entsorgen den Desiccatorenbeutel. Öffnen Sie die Plastikverpackung der Pipette. Entfernen Sie die weiße Kappe, während Sie den Tropfer drehen. Drehen der weißen Kappe, achten Sie darauf, ihn nicht fallen zu lassen. **ABB. A**
- Carefully rotate the protective cap of the sterile lancet 360° without pulling it, then extract and discard the cap. **FIG. B**
- Carefully massage the finger chosen for the puncture (the side of the ring finger is recommended). It is important that the massage is done from the palm of the hand to the fingertip, to improve blood flow. Press the open end of the lancet (the side the cap has been extracted from), against the fingertip, to improve blood flow. **FIG. C**. The tip of the lancet automatically retracts after use. If the lancet does not work properly, discard it and use the second one supplied. If the second one is not required, it can be disposed of without special precautions.
- Holding the hand downwards, massage the finger until a large drop of blood forms. It is important to massage from the palm of the hand to the fingertip to improve blood flow. **FIG. D**
- Take the pipette without pressing the bulb. Two sampling methods are suggested:
 - FIG. E1:** hold the pipette horizontally without pressing the bulb place it in contact with the drop of blood, it will enter the pipette by capillarity. Move the pipette away when the black line is reached. If there is not enough blood, continue to massage the finger until the black line is reached.
 - FIG. E2:** place the pipette on a clean, flat surface with the tip protruding from the surface, then place the drop of blood in contact with the pipette, it will enter by capillarity. If blood is not sufficient, continue massaging the finger until the blood has reached the black line. Bring the pipette in contact with the finger, it will enter by capillarity. Avoid, as far as possible, to continuously move the tip of the pipette away from the finger in order to prevent the formation of air bubbles.
- Deposit the blood collected with the pipette into the previously opened vial. Press the pipette bulb 2 or 3 times to ensure that all the blood has moved into the diluent solution. Replace the screw cap onto the vial and mix well for at least 10 seconds. **FIG. F**
- Unscrew the blue cap from the dropper vial (leave the white cap tightly screwed on). **FIG. G**
- Deposit 3 drops into the well shown on the cassette (S). **FIG. H**
- Wait 5 minutes and then read the results as indicated.

PROCÉDURE D'UTILISATION

- Lavez-vous les mains à l'eau chaude et au savon, rincez-les à l'eau claire et laissez-les sécher. Si cela n'est pas possible, utilisez la gaze fournie comme alternative. Remarque : L'utilisation d'eau chaude facilite le prélèvement sanguin capillaire car elle induit une vasodilatation.
- Préparez le matériel nécessaire de la façon suivante : ouvrez le sachet en aluminium, ne prenez que la boîte et jetez le sachet déshydratant. Ouvrir le sachet en plastique contenant la pipette. Ouvrez le flacon en retirant le bouchon blanc, en faisant attention de ne pas le laisser tomber. **FIG. A**
- Retirez le bouchon protecteur de la lancette de 360° en faisant attention et sans le tirer. Extraire et éliminer le bouchon libéré. **FIG. B**
- Masssez délicatement le doigt choisi pour la piqûre (le côté de l'annulaire est recommandé). Il est important que le massage se fasse de la paume de la main jusqu'à la phalange, pour améliorer la circulation sanguine. Appuyez sur l'extrémité ouverte de la lancette (le côté où le capuchon a été extrait), contre le bout du doigt. **FIG. C**. Le bout de la lancette se rétracte automatiquement après utilisation. Si la lancette ne fonctionne pas correctement, jetez-la et utilisez la seconde fournie. Si la seconde n'est pas nécessaire, elle peut être éliminée sans précautions particulières.
- Halter la main vers le bas, masssez le doigt jusqu'à ce qu'une grosse goutte de sang se forme. Il est important de masser de la paume de la main jusqu'à la phalange pour améliorer la circulation sanguine. **FIG. D**
- Prenez la pipette sans appuyer sur la poire. Deux méthodes d'échantillonage sont proposées :
 - FIG. E1:** tenez la pipette à l'horizontale sans appuyer sur la poire ; mettez-la au contact de la goutte de sang. Le sang entrera dans la pipette par capillarité. Eloignez la pipette lorsque la ligne noire est atteinte. Si il n'y a pas assez de sang, continuez à masser le doigt jusqu'à ce que la ligne noire soit atteinte.
 - FIG. E2:** placez la pipette sur une surface propre et plane avec l'extrémité dépassant de la tablette, puis mettez la goutte de sang au contact de la pipette, elle entrera par capillarité. Si le sang n'est pas suffisant, continuez à masser le doigt jusqu'à ce que le sang atteint la ligne noire. Évitez, autant que possible, d'éloigner continuellement le bout de la pipette du doigt afin d'éviter la formation de bulles d'air.
- Prendre le flacon préalablement ouvert et déposer à l'intérieur le sang prélevé avec la pipette. Appuyer sur l'ampoule de la pipette 2 ou 3 fois et assurez-vous que tout le sang soit tombé dans le diluant. Ensuite, replacez le bouchon à vis sur le flacon et bien mélanger pendant au moins 10 secondes. **FIG. F**
- Dévisser le bouchon bleu du flacon compte-gouttes (laissez le bouchon blanc bien vissé) **FIG. G** et déposer 3 gouttes dans le puits indiqué sur la boîte (S). **FIG. H**
- 5 Minutes attendre et lire les résultats en vous référant au paragraphe suivant pour l'interprétation des résultats.

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

LIRE LE RÉSULTAT EN 5 MINUTES PRÉCISEMENT.

NE PAS LIRE LES RÉSULTATS APRÈS 6 MINUTES.

Le résultat doit être interprété indépendamment de l'intensité de couleur des lignes qui peuvent apparaître dans la fenêtre de lecture.

NÉGATIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE INFÉRIEURE À 10 MG/L

Seule une ligne de couleur apparaît au niveau de la marque C (Contrôle), comme cela est montré sur la figure ci-contre. Ce résultat indique que la concentration de CRP est inférieure à 10 mg/L et suggère l'absence d'infection et d'inflammation.

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE COMPRISSE ENTRE 10 ET 40 MG/L

Deux lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle), l'autre au niveau de la marque T1, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Il est conseillé de consulter un médecin car les valeurs de CRP comprises entre 10 et 40 mg/L peuvent être associées à une infection virale ou à l'apparition d'une infection bactérienne. Une inflammation provoquée par exemple par un traumatisme physique peut également générer ce type de résultat.

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE COMPRISE ENTRE 40 ET 80 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen drei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die anderen beiden im Bereich der Zeichen T1 und T2, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Es wird empfohlen, einen Arzt zu konsultieren, denn CRP-Werte zwischen 10 und 40 mg/L können ein Hinweis auf eine Virusinfektion oder auf den Beginn einer bakteriellen Infektion sein. Auch Entzündungen, die z.B. durch ein körperliches Trauma verursacht werden, können zu einem solchen Ergebnis führen.

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE COMPRISE ENTRE 40 ET 80 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen drei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die beiden anderen im Bereich der Zeichen T1 und T2, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Konsultieren Sie einen Arzt, denn dieses Ergebnis kann ein Hinweis auf eine virale oder bakterielle Infektion oder ein körperliches Trauma sein.

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE SUPÉRIEURE À 80 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen vier farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die anderen drei im Bereich der Zeichen T1, T2 und T3, wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Konsultieren Sie einen Arzt, denn dieses Ergebnis kann ein Hinweis auf eine bakterielle Infektion oder eine schwere Entzündung sein.

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE SUPÉRIEURE À 80 MG/L

Im Ablesefenster erscheinen vier farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) plus trois autres au niveau des marques T1, T2 et T3, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Consulter un médecin, car ce résultat peut être associé à une infection bactérienne ou à une inflammation grave.

POSITIF, PROTÉINE C-RÉACTIVE OLTRE 80 MG/L

Appare una linea colorata nella finestra di lettura, una in corrispondenza del segno C (Controllo), l'altra in corrispondenza del segno T1, come mostrato nella figura qui a fianco. E' consigliato consultare un medico, poiché valori di CRP compresi tra 10 e 40 mg/L possono essere associati ad un'infezione virale o all'esordio di un'infezione batterica. Anche un'inflammazione causata per esempio da un trauma fisico, può portare a questo tipo di risultato.

POSITIVO, PROTEINA C-REATTIVA COMPRESA TRA 10 E 40 MG/L

Nella finestra di lettura appaiono tre linee colorate, una in corrispondenza del segno C (Controllo) e altre due in corrispondenza dei segni T1 e T2, come mostrato nella figura qui a fianco. Consultare un medico, in quanto questo risultato può essere associato ad un'infezione virale o batterica o ad un trauma fisico.

POSITIVO, PROTEINA C-REATTIVA COMPRESA TRA 40 E 80 MG/L

Nella finestra di lettura appaiono tre linee colorate, una in corrispondenza del segno C (Controllo) e altre due in corrispondenza dei segni T1 e T2, come mostrato nella figura qui a fianco. Consultare un medico, in quanto questo risultato può essere associato ad un'infezione batterica o a inflammativa severa.

NOTA: L'intensità di colore nelle regioni delle linee di controllo e di test può variare (come visible nelle immagini). Par conséquent, il ne faut pas tenir compte de l'intensité des lignes mais uniquement de leur présence.

RÉSULTAT NON VALABLE

La ligne de contrôle n'apparaît pas (aucune ligne n'apparaît ou apparaît une ou plusieurs lignes T apparaissent sans la ligne C). Un volume d'échantillon insuffisant ou une procédure incorrecte sont les raisons les plus probables de l'absence de la ligne de contrôle (résultat non valable). Revoir la procédure et refaire le test avec un nouveau dispositif et un nouvel échantillon de sang.

F.A.Q. – QUESTIONS ET RÉPONSES

COMMENT LE C-REACTIVE PROTEIN TEST FONCTIONNE-T-IL ? Le test détecte la présence de CRP dans les échantillons de sang humain total grâce à des anticorps spécifiques et à des particules d'or colloïdale incorporées dans la bandelette.

WANN KANN DER TEST VERWENDET WERDEN ? Der C-REACTIVE PROTEIN TEST kann bei Symptomen von Infektionen oder Entzündungen wie z.B. Fieber, Kopfschmerzen und Schläuche oder zur Überwachung des Heilungsprozesses nach Operationen und kleinen Wunden durchgeführt werden. Der Test kann ferner zum Monitoring der Wirksamkeit einer Therapie eingesetzt werden und er kann zu jeder Tageszeit durchgeführt werden.

WAS SOLLTE MAN TUN, WENN DAS RESULTAT POSITIV IST ? Wenn das Resultat positiv ist und der CRP-Wert höher als 10 mg/L ist, ist auf dem Abschnitt „Auswertung der Resultate“ Beruf zu nehmen und Sie müssen Ihren Arzt so bald wie möglich informieren, da eine Antibiotikabehandlung erforderlich sein könnte.

WAS SOLLTE MAN TUN, WENN DAS RESULTAT NEGATIV IST ? Wenn das Resultat negativ ist, bedeutet dies, dass die CRP-Konzentration unter 10 mg/L liegt, was wiederum bedeutet, dass weder eine virale noch eine bakterielle Infektion besteht. Jedoch sollte ein Arzt konsultiert werden, wenn die Symptome anhaltend sind.

WIE ACCURATE ICH DAS C-REACTIVE PROTEIN TEST ? Der C-REACTIVE PROTEIN TEST hat eine hohe Übereinstimmung mit den Referenzanalysemethoden gezeigt, mit einer Genauigkeit von 97% bei der Unterscheidung zwischen Normalwerten (< 10 mg/L) und Werten, die außerhalb der Normalwerte liegen.

WIE IST DER TEST ZU INTERPRETIEREN, WENN FARBE UND INTENSITÄT DER LINIEN UNTERSCHIEDLICH SIND? Farbe und Intensität der Linien sind für die Auswertung des Resultates

nicht von Bedeutung. Nehmen Sie Bezug auf den Abschnitt und die Abbildungen „Auswertung der Resultate“, um das Resultat korrekt zu bewerten.

IS THE RESULT RELIABLE IF READ AFTER 6 MINUTES? No. The test must be read 5 minutes after the procedure is completed and no later than 6 minutes from this time. Results read after 6 minutes may not be correct.

WHAT SHOULD I DO IF THE RESULT IS POSITIVE? If the result is positive and the CRP is higher than 10 mg/L, refer to the "Result interpretation" section and contact your doctor as soon as possible, because antibiotic treatment may be required.

WHAT SHOULD I DO IF THE RESULT IS NEGATIVE? A negative result means that the concentration of CRP is below 10 mg/L, which means that there is neither viral nor bacterial infection in progress. If symptoms persist, seek medical advice.

HOW ACCURATE IS THE C-REACTIVE PROTEIN TEST? The C-REACTIVE PROTEIN TEST showed high