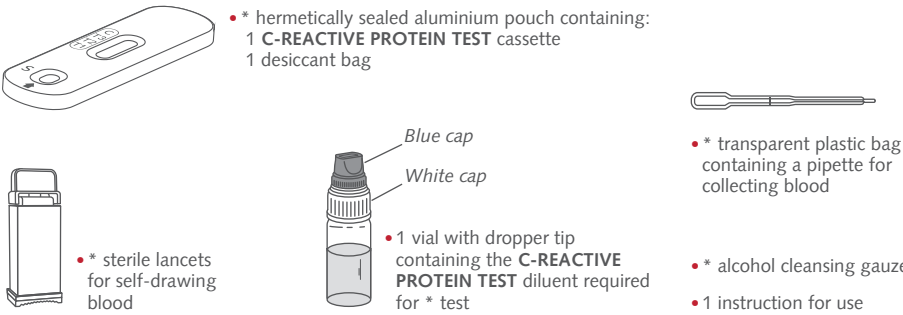


ENGLISH

CONTENTS OF THE KIT

* The number of the testing devices of the kit may vary. For the exact number of tests contained, please refer to the “content” section on the external box.



- Material required but not supplied: cotton wool, a device to measure time (i.e. timer, watch).
- Do not open the sealed aluminium bag until just before performing the test. Take care to open it as marked.
- The desiccant packet must not be used. Dispose of it with household waste without opening it.

TEST PROCEDURE

The test must be used immediately after opening the sealed aluminium pouch. If the device has been stored at refrigerated temperature (4 °C), allow it to reach room temperature for at least 30 minutes before use.

- 1) 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.
- 2) Lay out 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**
- 3) Carefully rotate the protective cap of the sterile lancet 360° without pulling it, then extract and discard the cap. –**FIG. B**
- 4) 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.
- 5) 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**
- 6) 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. 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.
- 7) 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**
- 8) 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**
- 9) 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

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.

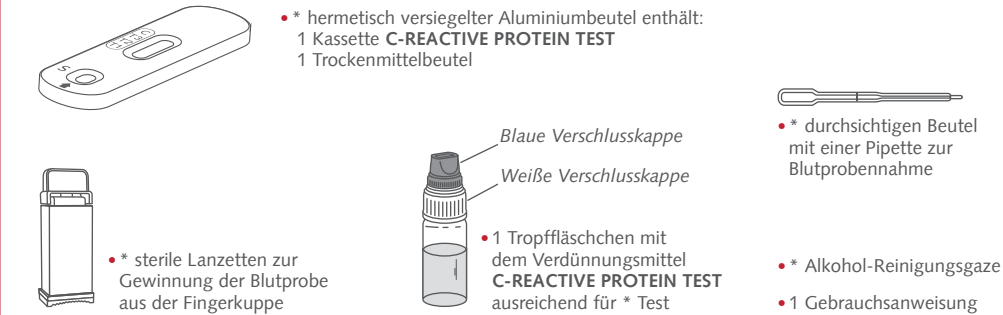
NON VALID RESULT

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.

INHALT DES KITS

* Die Anzahl der in der Verpackung enthaltenen Testvorrichtungen kann variieren. Bitte entnehmen Sie die genaue Anzahl der enthaltenen Tests dem Abschnitt „Inhalt“ auf der Außenseite der gekauften Packung.



- Nicht mitgeliefertes erforderliches Material: Wattebausch, ein Zeitmesser (z. B. Chronometer, Uhr).
- Den Aluminiumbeutel erst kurz vor der Durchführung des Test öffnen; dabei die Öffnungskerbe beachten.
- Der Trockenmittelbeutel darf nicht verwendet werden. Nicht öffnen und mit dem Haushaltsabfall entsorgen.

DURCHFÜHRUNG DES TESTS

Der Test muss unmittelbar nach dem Öffnen des versiegelten Aluminiumbeutels verwendet werden. Wurde der Test bei Kühl-schranktemperatur (4 °C) gelagert, lassen Sie ihn vor der Verwendung mindestens 30 Minuten lang Raumtemperatur annehmen.

- 1) Hände mit Seife und warmem Wasser waschen, mit frischem Wasser abspülen und trocknen lassen. Falls dies nicht möglich ist, verwenden Sie als Alternative die mitgelieferte Gaze. Hinweis: Die Verwendung von warmem Wasser erleichtert die Entnahme von Kapillarblut, da es eine Vasodilatation hervorruft.
- 2) Das notwendige Material wie folgt bereitlegen: Den Aluminiumbeutel öffnen und nur die Kasette entnehmen. Den Beutel mit dem Trockenmittel wegwerfen. Den die Pipette enthaltenden Kunststoffbeutel öffnen. Öffnen Sie den Tropfer durch Drehen der weißen Kappe, achten Sie darauf, ihn nicht fallen zu lassen. –**Abb. A**
- 3) Die Schutzkappe der Lanzette um 360 Grad drehen, ohne zu ziehen. Die gelöste Schutzkappe abziehen und entfernen. –**Abb. B**
- 4) Massieren Sie vorsichtig den für die Punktion gewählten Finger (empfohlen wird die Seite des Ringfingers). Es ist wichtig, dass die Massage von der Handfläche bis zur Phalanx erfolgt, um die Durchblutung zu verbessern. Drücken Sie das offene Ende der Lanzette (die Seite, von der die Kappe abgezogen wurde) gegen die Fingerspitze –**Abb. C** Die Spitze der Lanzette zieht sich nach Gebrauch automatisch zurück. Wenn die Lanzette nicht richtig funktioniert, entsorgen Sie sie und verwenden Sie die zweite mitgelieferte Lanzette. Wird die zweite Lanzette nicht benötigt, kann sie ohne besondere Vorkehrungen entsorgt werden.
- 5) Halten Sie die Hand nach unten und massieren Sie den Finger, bis sich ein großer Bluttröpfchen bildet. Es ist wichtig, von der Handfläche bis zur Phalanx zu massieren, um den Blutfluss zu verbessern. –**Abb. D**
- 6) Nehmen Sie die Pipette, ohne den Ballon zu drücken. Es werden zwei Probenahmeverfahren vorgeschlagen: –**Abb. E1**: Halten Sie die Pipette waagrecht, ohne den Ballon zu drücken, bringen Sie sie in Kontakt mit dem Bluttröpfchen, der durch Kapillarwirkung in die Pipette eindringt. Entfernen Sie die Pipette vom Finger, sobald die schwarze Linie erreicht ist. Wenn nicht genügend Blut vorhanden ist, massieren Sie den Finger weiter, bis die schwarze Linie erreicht ist. –**Abb. E2**: Legen Sie die Pipette auf eine saubere, ebene Oberfläche, wobei die Spitze über die Kante der Oberfläche übersteht. Bringen Sie den Bluttröpfchen dann in Kontakt mit der Pipette, er wird durch Kapillarwirkung eindringen. Wenn das Blut nicht ausreicht, massieren Sie den Finger weiter, bis das Blut die schwarze Linie erreicht hat. Vermeiden Sie nach Möglichkeit, die Pipettenspitze ständig vom Finger wegzubewegen, um die Bildung von Luftblasen zu vermeiden.
- 7) Nehmen Sie den zuvor geöffneten Tropfer und füllen Sie unmittelbar das gesammelte Blut ein. Drücken 2 oder 3 Mal auf den Kolben der Pipette und stellen Sie sicher, dass alles Blut im Verdünnungsmittel ist. Dann setzen die Schraubkappe auf den Tropfer und mischen das Ganze 10 Sekunden lang gut. –**Abb. F**
- 8) Den blauen Verschluss von der Tropfflasche abschrauben (der weiße Verschluss muss festgeschraubt bleiben)–**FIG.G**. 3 Tropfen in die auf der Kasette (S) angegebene Vertiefung. –**Abb. H**
- 9) 5 Minuten warten und lesen Sie die Ergebnisse unter Bezugnahme auf den nächsten Abschnitt zur Interpretation der Ergebnisse ab.

AUSWERTUNG DER RESULTATE

LESEN SIE DIE ERGEBNISSE IN 5 MINUTEN.

LESEN SIE DAS ERGEBNIS NICHT NACH 6 MINUTEN AB.

Das Ergebnis muss unabhängig von der Farbindensität der Linien, die im Ablesfenster erscheinen können, ausgewertet werden.

NEGATIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT UNTER 10 MG/L

Es erscheint nur eine farbige Linie im Bereich des Zeichens C (Kontrolle), wie in der nebenstehenden Abbildung dargestellt. Dieses Resultat zeigt an, dass die CRP-Konzentration unter 10 mg/L liegt, und lässt annehmen, dass keine Infektion und keine Entzündung vorliegt.

POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ZWISCHEN 10 UND 40 MG/L

Im Ablesfenster erscheinen zwei farbige Linien, eine im Bereich des Zeichens C (Kontrolle) und die andere im Bereich des Zeichens T1, 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.

POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ZWISCHEN 40 UND 80 MG/L

Im Ablesfenster 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.

POSITIV, WERT DES C-REAKTIVEN PROTEINS LIEGT ÜBER 80 MG/L

Im Ablesfenster 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.

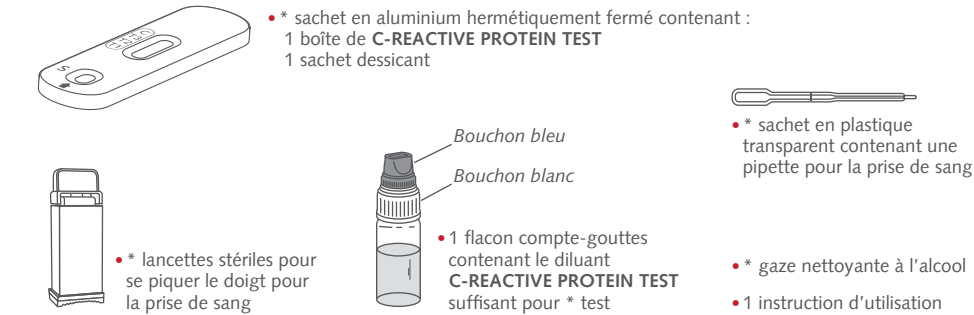
HINWEIS: Die Farbindensität in den Bereichen der Kontroll- und Testlinien kann variieren (wie aus den Abbildungen ersichtlich). Daher ist nicht die Intensität der Linien, sondern nur ihr jeweiliges Vorhandensein zu berücksichtigen.

UNGÜLTIGES RESULTAT

Die Kontrolllinie erscheint nicht (es erscheinen keine Linien oder es erscheinen eine oder mehrere T-Linien, jedoch nicht die C-Linie). Unzureichendes Probenvolumen oder falsche Durchführung des Verfahrens sind die wahrscheinlichsten Gründe für das Ausbleiben der Kontrolllinie (ungültiges Ergebnis). Überprüfen Sie das Verfahren und wiederholen Sie den Test mit einer neuen Testvorrichtung und einer neuen Blutprobe.

CONTENU

* Le numéro des dispositifs d’essai du kit peut varier. Pour connaître le nombre exact de tests contenus, veuillez vous référer à la section “contenu” de la boîte externe.



- Matériel nécessaire et non fourni : coton absorbant, un instrument pour calculer le temps (par ex. chronomètre, montre).
- Ouvrir le sachet scellé en aluminium juste avant d’effectuer le test, faire attention à la marque d’ouverture.
- Le sachet déshydratant ne doit pas être utilisé. L’éliminer en le jetant avec les déchets ménagers, sans l’ouvrir.

PROCÉDURE D’UTILISATION

Le test doit être utilisé immédiatement après l’ouverture du sachet en aluminium scellé. Si le test a été conservé à une température réfrigérée (4 °C), laissez-le atteindre la température ambiante pendant au moins 30 minutes avant utilisation.

- 1) 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.
- 2) Préparer le matériel nécessaire de la façon suivante : ouvrir le sachet en aluminium, ne prendre que la boîte et jeter 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**
- 3) Tourner le bouchon protecteur de la lancette de 360° en faisant attention et sans le tirer. Extraire et éliminer le bouchon libéré. –**FIG.B**
- 4) Massez 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 d’où le capuchon a été extrait), contre le bout du doigt –**FIG.C** La pointe 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.
- 5) En tenant la main vers le bas, massez 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**
- 6) Prenez la pipette sans appuyer sur la poire. Deux méthodes d’échantillonnage 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. Éloignez la pipette lorsque la ligne noire est atteinte. S’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 ait 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.
- 7) 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, remplacez le bouchon à vis sur le flacon et bien mélanger pendant au moins 10 secondes. –**FIG.F**
- 8) Dévisser le bouchon bleu du flacon compte-gouttes (laisser le bouchon blanc bien vissé) –**FIG.G** et déposer 3 gouttes dans le puits indiqué sur la boîte (S). –**FIG.H**
- 9) Attendre 5 minutes et lisez les résultats en vous référant au paragraphe suivant pour l’interprétation des résultats.

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

LIRE LE RÉSULTAT EN 5 MINUTES PRÉCISÉMENT.

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 COMPRISE 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

Trois lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle) et deux autres au niveau des marques T1 et T2, comme cela est montré sur la figure ci-contre. Consulter un médecin, car ce résultat peut être associé à une infection virale ou bactérienne, ou bien à un traumatisme physique.

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

4 lignes de couleur apparaissent dans la fenêtre de lecture : une au niveau de la marque C (Contrôle) 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.

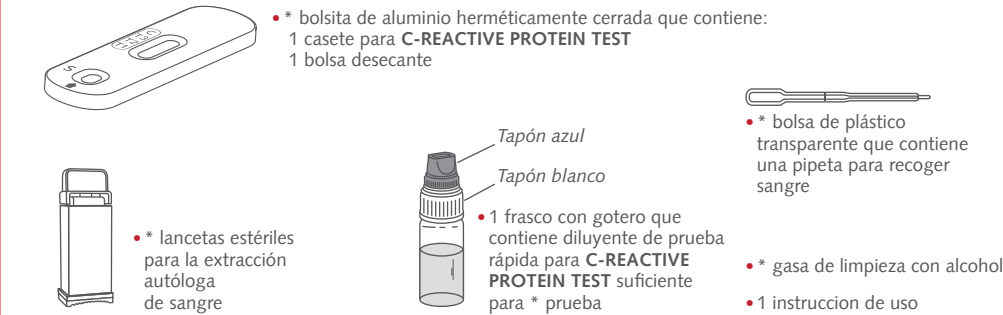
REMARQUE : L’intensité de couleur dans les zones des lignes de contrôle et de test peut varier (comme cela est visible sur les images). Par conséquent, il ne faut pas tenir compte de l’intensité des lignes mais uniquement de leur présence.

RÉSULTAT NON VALABLE

La ligne de contrôle n’apparaît pas (aucune ligne n’apparaît ou 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). Voir la procédure et refaire le test avec un nouveau dispositif et un nouvel échantillon de sang.

CONTENIDO DEL KIT

* El número de unidades de prueba del kit puede variar. Para conocer el número exacto de pruebas que contiene, consulte la sección «Contenido» en la caja externa.



- Material necesario pero no suministrado: algodón, un dispositivo para medir el tiempo (por ejemplo, un cronómetro o un reloj).
- No abra la bolsa de aluminio sellada hasta justo antes de realizar la prueba. Tenga cuidado de abrirla como se indica.
- No se debe utilizar el sobre de desecante. Deséchelo con la basura doméstica sin abrirlo.

PROCEDIMIENTO DE PRUEBA

La prueba debe utilizarse inmediatamente después de abrir la bolsa de aluminio. Si el test se ha almacenado a temperatura refrigerada (4 °C), déjelo reposar a temperatura ambiente durante al menos 30 minutos antes de su utilización.

- 1) Lávese las manos con jabón y agua tibia, enjuáguelas con agua limpia y séquelas. Nota: El uso de agua caliente facilita la toma de muestras de sangre capilar, ya que induce la vasodilatación.
- 2) Coloque el material necesario de la siguiente manera: abra la bolsa de aluminio, saque solo el casete de la prueba y desheche el sobre de desecante. Abra el paquete de plástico que contiene la pipeta. Abra el vial desenroscando el tapón blanco, asegurándose de que no caiga al suelo. –**FIG. A**
- 3) Gire con cuidado la tapa protectora de la lanceta estéril 360° sin tirar de ella, luego extraiga y elimine la tapa. –**FIG.B**
- 4) Masajeje cuidadosamente el dedo elegido para la punción (se recomienda el lado del dedo anular). Es importante que el masaje se realice desde la palma de la mano hasta la punta de los dedos, para mejorar la circulación sanguínea. Pulse el extremo abierto de la lanceta (el lado del que se ha extraído la tapa) contra la yema del dedo. –**FIG.C** La punta de la lanceta se retrae automáticamente después de su uso. Si la lanceta no funciona correctamente, deséchela y utilice la segunda suministrada. Si no se necesita la segunda, puede desecharse sin precauciones especiales.
- 5) Mantenga la mano hacia abajo y masajeje el dedo hasta que se forme una gota grande de sangre. Es importante masajear desde la palma de la mano hasta la punta de los dedos, para mejorar la circulación sanguínea. –**FIG.D**
- 6) Coja la pipeta sin pulsar el bulbo. Se sugieren dos métodos de muestreo: –**FIG. E1**: mantenga la pipeta en posición horizontal sin presionar el bulbo colóquela en contacto con la gota de sangre, ésta entrará en la pipeta por capilaridad. Retire la pipeta cuando la sangre llegue a la línea negra. Si no hay suficiente sangre, continúe masajeando el dedo hasta alcanzar la línea negra. –**FIG. E2**: coloque la pipeta sobre una superficie limpia y plana con la punta sobresaliendo de la superficie, luego coloque la gota de sangre en contacto con la pipeta, ésta entrará por capilaridad. Si no hay suficiente sangre, continúe masajeando el dedo hasta que la sangre alcance la línea negra. Evite, en la medida de lo posible, alejar continuamente la punta de la pipeta del dedo para evitar la formación de burbujas de aire.
- 7) Deposite la sangre recogida con la pipeta en el vial previamente abierto. Pulse 2 o 3 veces el bulbo de la pipeta para asegurarse de que toda la sangre se ha trasladado a la solución diluyente. Vuelva a colocar el tapón de rosca en el vial y agítelo bien durante al menos 10 segundos. –**FIG.F**
- 8) Desenrosque el tapón azul del vial cuentagotas (dejar el tapón blanco bien enroscado). –**FIG.G**. Deposite 3 gotas en el hueco indicado en el casete (S). –**FIG.H**
- 9) Espere 5 minutos y luego lea los resultados como se indica.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

LEA EL RESULTADO EXACTAMENTE A LOS 5 MINUTOS.

NO LEA LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA DESPUÉS DE 6 MINUTOS.

El resultado debe interpretarse independientemente de la intensidad del color de las bandas que pueden aparecer en la ventana de lectura.

NEGATIVO, PROTÉINA C REACTIVA POR DEBAJO DE 10 MG/L

Aparece una banda de color solo debajo del signo C (Control), como se muestra en la figura de la derecha. Este resultado indica que la concentración de PCR es inferior a 10 mg/l y sugiere la ausencia de infección e inflamación.

POSITIVO, PROTÉINA C REACTIVA ENTRE 10 Y 40 MG/L

Aparecen dos bandas de color en la ventana de lectura, una junto al signo C (Control) y otra junto al signo T1, tal y como se muestra en la figura de la derecha. Se recomienda consultar a un médico, ya que los valores de PCR entre 10 y 40 mg/l pueden estar asociados con una infección viral o el inicio de una infección bacteriana. Una inflamación causada (por ejemplo) por un traumatismo físico también puede provocar este tipo de resultado.

POSITIVO, PROTÉINA C REACTIVA ENTRE 40 Y 80 MG/L

En la ventana de lectura aparecen tres bandas de colores, una junto al signo C y otras dos junto a los signos T1 y T2, tal y como se muestra en la figura de la derecha. Consulte a un médico, ya que este resultado puede estar asociado con una infección viral o bacteriana o un traumatismo físico.

POSITIVO, PROTÉINA C REACTIVA MÁS DE 80 MG/L

En la ventana de lectura aparecen cuatro bandas de colores, una junto al signo C y otras tres junto a los signos T1, T2 y T3, tal y como se muestra en la figura de la derecha. Consulte a un médico, ya que este resultado puede estar asociado con una infección bacteriana o una inflamación grave.

NOTA: La intensidad del color en las regiones de control y de prueba puede variar (tal y como se muestra en las imágenes). La intensidad de las bandas no es relevante, solo debe tenerse en cuenta su presencia.

RESULTADO NO VÁLIDO

La banda de control no aparece (no aparecen líneas o aparecen una o más bandas T sin la banda C).

El volumen insuficiente de la muestra o las técnicas de procedimiento incorrectas son las razones más probables de la ausencia de la línea de control. Revise el procedimiento y repita la prueba con un nuevo producto y una nueva muestra de sangre.