

GEBRUCHSANWEISUNG

EINFÜHRUNG
Im Dezember 2019 wurde in Wuhan (China) über die neuartige Lungenerkrankung (COVID-19) berichtet, die durch das Coronavirus SARS-CoV-2 verursacht wird. SARS-CoV-2 WHO haben die meisten Menschen, die mit SARS-CoV-2 infiziert sind, leichte bis mittelschwere Atemwegsbeschwerden, Fieber, Husten und erholen sich ohne besondere Behandlung. Jedoch Menschen mit einem schwachen Immunsystem, wie ältere Menschen oder Menschen mit Vorerkrankungen wie Diabetes, Bluthochdruck, Diabetes, chronische Atemwegsbeschwerden, Krebs, Nieren- oder Lebererkrankungen, können eine schwere Krankheit, die zum Tod der infizierten Person führen kann, entwickeln.
Der SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest ist ein immunochromatographischer In-vitro-Test für den direkten und qualitativen Nachweis von viralen SARS-CoV-2-Antigenen durch die Verwendung von Antikörpern gegen diese Antigene. Ein für eine frühere Lokalisation von Personen mit COVID-19 eine Infektion verwendet werden, jedoch nicht für die Diagnose dieser. Negative Ergebnisse schließen eine Infektion nicht aus. Der Test sollte daher nicht als alleinige Grundlage für die Behandlung verwendet werden. Das Ergebnis sollte durch einen PCR-Test bestätigt werden.

Der SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest ist ein immunochromatographischer In-vitro-Test für den direkten und qualitativen Nachweis von viralen SARS-CoV-2-Antigenen durch die Verwendung von Antikörpern gegen diese Antigene. Ein für eine frühere Lokalisation von Personen mit COVID-19 eine Infektion verwendet werden, jedoch nicht für die Diagnose dieser. Negative Ergebnisse schließen eine Infektion nicht aus. Der Test sollte daher nicht als alleinige Grundlage für die Behandlung verwendet werden. Das Ergebnis sollte durch einen PCR-Test bestätigt werden.

Der SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest ist ein immunochromatographischer In-vitro-Test für den direkten und qualitativen Nachweis von viralen SARS-CoV-2-Antigenen durch die Verwendung von Antikörpern gegen diese Antigene. Ein für eine frühere Lokalisation von Personen mit COVID-19 eine Infektion verwendet werden, jedoch nicht für die Diagnose dieser. Negative Ergebnisse schließen eine Infektion nicht aus. Der Test sollte daher nicht als alleinige Grundlage für die Behandlung verwendet werden. Das Ergebnis sollte durch einen PCR-Test bestätigt werden.

MATERIALIEN
Zur Verfügung gestellte Materialien:
• 20 Testkassetten (SARS-CoV-2 Ag.)
• 20 Extraktionsröhrchen mit integriertem Puffer
• 1 Ständer für Extraktionsröhrchen
• 1 Packungsbeilage
Zusätzlich benötigte Materialien:
• Uhr, Zeitgeber oder Stoppuhr

VORBEREITUNG
Bringen Sie die Testkassette und die Testkomponenten in den Kühlschrank (2-8°C) und lassen Sie sie für 15 Minuten bei 15-20°C auf eine ebene Fläche.

TESTDURCHFÜHRUNG
Lesen Sie vor Durchführung des Tests die Gebrauchsanweisung einmal vollständig durch.

AUSWERTUNG DER ERGEBNISSE
Zur Auswertung des Ergebnisses bestimmen Sie zunächst ob im Testfenster unter einer Linie zu sehen ist. Es ist unerheblich, wie stark oder schwach die Kontrolllinie ausgeprägt ist.

LEISTUNGSMERKMALE

1. Sensitivität und Spezifität

SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	RT-PCR		Gesamt
	Positiv	Negativ	
Positiv	146	1	147
Negativ	4	149	153
Gesamt	150	150	300

Sensitivität: 97,33% (93,31%-99,27%)*
Spezifität: 99,33% (96,34%-99,88%)*
Gesamtabstimmungsrate: 98,33% (96,1%-99,66%)*
*95 % Konfidenzintervall

2. Analytische Sensitivität (Nachweisgrenze):
Nachweisgrenze: 30 TCID₅₀/mL

3. Kreuzreaktivität:
Es wurde keine Kreuzreaktion mit dem SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest und den folgenden Krankheitserregern festgestellt:

Potenziellen Krankheitserregern	Konzentration	Kreuzreaktivität (JA/NEIN)
Humanes Coronavirus 229E (Wuhan isoliert)	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Humanes Coronavirus OC43	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Humanes Coronavirus NL63	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Adenovirus	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Humanes Metapneumovirus	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Parainfluenzavirus 1	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Parainfluenzavirus 2	1,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Parainfluenzavirus 3	5,2 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Parainfluenzavirus 4	1,6 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Influenza A	2,2 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Influenza B	2,2 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Enterovirus	4,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Respiratorisches Syncytialvirus	4,0 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Rhinovirus	1,1 x 10 ⁸ PFU/mL	Nein
SARS-CoV-2	4,5 x 10 ⁶ PFU/mL	Nein
MERS-CoV	1,6 x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	Nein
Hämorrhagische Influenza	1,6 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Streptococcus pneumoniae	1,6 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Streptococcus pyogenes	1,6 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Candida albicans	1,6 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Gesamte Proben mit Spilloverungen zur Befragung der Nabelhöhle	100%	Nein
Borrelia pertussis	1,6 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Mycoplasma pneumoniae	1,0 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Chlamydia pneumoniae	1,0 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein
Legionella pneumophila	1,0 x 10 ⁷ CFU/mL	Nein

Störende Substanzen

Häufige Störsubstanzen in der Probe wie Blut, Mucin (Schleim) und Eiter haben keinen Einfluss auf die Testergebnisse.
WARNUNGEN UND WICHTIGE INFORMATIONEN
• Der Test ist ein qualitativer Test und kann daher nicht für die Bestimmung der exakten Menge an Antigen in der Probe verwendet werden.
• Der Test ist nur zur Anwendung außerhalb des Körpers bestimmt. Sie keine der Testbestandteile ein. Vermeiden Sie Haut- und Augenkontakt mit dem Probenpuffer.
• Bewahren Sie den Test ungeöffnet für Kinder, auf Kinder unter 18 Jahre sollten bei der Testdurchführung von Erwachsenen betreut werden.
• Den Test keinem direkten Sonnenlicht oder Frost aussetzen. Die Testkassette sollte bei 2-8°C gelagert werden. Nicht nach Ablauf des Haltbarkeitsdatums.
• Wenn die Gebrauchsanweisung nicht im Detail befolgt wird, kann es zu verlässlichen Testergebnissen kommen. Eine finale Diagnose sollte von einem Arzt gestellt werden.
• Nutzen Sie den Test nicht, wenn die Verpackung oder die Testkomponenten beschädigt sind.
• Alle Testkomponenten sind nur zum Gebrauch für die einen Test bestimmt. Den Test nach Gebrauch nicht wiederverwenden.
• Der Verpackung nach Öffnung des Folienbustels umgehend geöffnet werden, spätestens jedoch 1h nach dem Öffnen (20-30°C Luftfeuchtigkeit <60%).
• Die entnommenen Proben sollten so bald wie möglich verwendet werden. Wenn der Test nicht sofort durchgeführt werden kann, sollte die Probe versiegelt für nicht mehr als 24 Stunden bei 2-8°C gelagert werden. Unter -20°C gelagert werden. Eine Langzeitlagerung wird nicht empfohlen.

SCHRITT-FÜR-SCHRITT-ANLEITUNG

1
Öffnen Sie den Folienbeutel der Testkassette. Entnehmen Sie die Testkassette und legen Sie diese auf eine ebene Fläche.

2
Führen Sie vorsichtig die gesamte saugfähige Spitze des Tupfers in ein Nasenloch ein (ca. 1,5cm). Drehen Sie den Tupfer mindestens 5x fest und langsam kreisförmig gegen die Innenwand des Nasenlochs. Stellen Sie sicher, dass Sie mögliche Nasendrainage, welche am Tupfer hängen bleibt, sammeln. Entnehmen Sie den Tupfer vorsichtig aus dem Nasenloch. Wiederholen Sie dies mit demselben Tupfer in Ihrem anderen Nasenloch und anschließend entnehmen Sie den Tupfer.

3
Nehmen Sie das Extraktionsröhrchen mit integriertem Puffer und entfernen Sie den weißen Deckel.
Führen Sie den Tupfer in das Extraktionsröhrchen ein. Gut mischen und den Tupfer 10-15 Mal quetschen. In dem Sie die Wände des Röhrchens gegen den Tupfer zusammendrücken.
Drehen Sie den Tupfer-Kopf beim Entfernen gegen die Innenwand des Röhrchens. Versuchen Sie, so viel Flüssigkeit wie möglich aus dem Tupfer herauszuholen. Entsorgen Sie den gebrauchten Tupfer gemäß Ihrem Entsorgungsprotokoll für biologisch gefährliche Abfälle.

4
Schließen Sie das Röhrchen mit der Probe und geben Sie unter vorsichtigem Zusammendrücken des Röhrchens 3 Tropfen in die Probeblase.
Lesen Sie das Ergebnis nach 15-20 Minuten ab. Ergebnisse nach 20 Minuten sind ungültig.

5
Positiv
Zwei farbige Streifen erscheinen auf der Membran. Ein Streifen erscheint im Kontrollbereich (C) und im Testbereich (T) erscheint ein weiterer Streifen.
Das Ergebnis spricht dafür, dass Sie SARS-CoV-2 Antigen in ihrer Probe vorhanden ist und das zu dem aktuellen Zeitpunkt vermutlich keine Infektion mit dem neuartigen Coronavirus vorliegt.
Ein negatives Ergebnis schließt eine Infektion jedoch nicht aus, daher bleiben Sie bitte bei Symptomen oder einem begründeten Verdacht zu Hause und kontaktieren Sie Ihren Hausarzt oder das zuständige Gesundheitsamt, um das weitere Vorgehen zu besprechen.
Falsch negative Ergebnisse können durch fehlerhafte Probenentnahme, fehlerhafte Durchführung des Tests oder einer zu geringen Virusmenge in der Probe entstehen.

Ungültig
Wenn Sie keine Kontrolllinie (C) oder nur eine Testlinie (T) sehen, ist der Test nicht korrekt abgelaufen und ungültig.
Mögliche Gründe für das Ausbleiben der Kontrolllinie sind unzureichendes Probenvolumen oder eine falsche Testdurchführung. Überprüfen Sie, ob Sie alle Punkte der Gebrauchsanweisung genau befolgt haben. Führen Sie einen neuen Test mit einer neuen Probe durch.

LITERATURHINWEISE

1. Nanshan Chen*, Min Zhou*, Xuan Dong*, Jieming Qu*, Peng Wu, Gong Peng, Haijun Qiu, Jingling Tang, Ying Lu, Xiaohong He, Yong Wang, Xiangyuan Yu, Xiaohu Chen, Jie Li, et al. (2020) Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. LANCET, January 29, 2020.
2. World Health Organization (Coronavirus disease, 2019) [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/operational-update-for-public-health-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/operational-update-for-public-health-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it) (Zugriff am 27.03.2020)
3. World Health Organization (Coronavirus disease 2019) https://www.who.int/health-topics/coronavirus-rust/tab=tab_1 (Zugriff am 27.03.2020)

Schlechte Sehkraft, Farbenblindheit oder unzureichende Beleuchtung können die richtige Auswertung des Tests beeinträchtigen.
• Entsorgen Sie alle Testkomponenten entsprechend der Richtlinien Ihres Landes.
• Einmaligen Gebrauch. Schließt zu keiner Zeit die Möglichkeit einer SARS-CoV-2 Infektion aus. Daher sollte der Test nicht als einzige Referenz für die Diagnose verwendet werden. Das Ergebnis muss durch eine PCR bestätigt werden.
• Der Test ist nicht für schwangere Personen evaluiert.
• Das Testgerät nicht einzeln abgegeben werden (Verpackungsvorbehalt).
• Der Tupferkopf besteht aus Nylon. Dies kann zu Allergien/Reizungen führen.
• Die Probenentnahme kann unangenehm sein und Reizungen verursachen. Dies ist bei Hustenattacken verbunden. Alle diese Effekte sind vorübergehend. Bei länger werdenden Beschwerden sollten Sie einen Arzt aufsuchen.
• Patienten mit Erkrankungen der Nasenbenhöhle, Asthma oder bei einer Operation der Schädelbasis können empfindlicher sein.
• Wenn Sie eine Infektion vermuten, sollten Sie sich daher von diesen Patienten empfohlen, alternative Testmethoden zu verwenden.

GLOSSAR DER SYMBOLE

	LOT Chargenbezeichnung (siehe Aufdruck/ Packung)
	2 Nicht wiederverwenden
	Bei 2-30°C trocken lagern. Nicht einfrieren.
REF Bestellnummer	IVD In-vitro Diagnostikum (Anwendung außerhalb des Körpers)
	Trocknen aufbewahren
	STERILE R Sterilisation durch Bestrahlung

NanoRepro AG
3207 Marburg, Germany
Email: info@nanorepro.com

REF: B60400

Dem Leben zuliebe

CE 0483

Ref. 01 / 2021-04

INSTRUCTION FOR USE

INTRODUCTION

In December 2019, the novel respiratory disease (COVID-19) caused by the coronavirus SARS-CoV-2 was reported in Wuhan, China.^{1,2} According to WHO, most of the people infected with SARS-CoV-2 have mild to moderate symptoms. However, people with weak immune systems, such as the elderly or people with previous illnesses (e.g. cardiovascular disease, diabetes, chronic respiratory diseases, cancer, etc.) are more likely to develop a serious illness that can lead to the death of the infected person.³

This rapid test kit is intended for the qualitative detection of SARS-CoV-2 viral nucleocapsid antigens. If COVID-19 is suspected, the test kit can be used for early isolation of patients with suspected infection, but it cannot be used as diagnosis basis of SARS-CoV-2 infection. Negative results do not rule out SARS-CoV-2 infection and should not be used as the basis for treatment. Further testing is recommended for the entire population whose antigen test result is positive or negative.

This kit is an immunochromatography assay which detects SARS-CoV-2 nucleocapsid antigen in the samples with the help of the double antibody sandwich method. If there is virus antigen presence in the sample, it binds with the corresponding colloidal gold antibody, forming a complex with the antigen. This complex binds with the monoclonal antibody at the test line (T). This creates a visible red line, which indicates a positive result. However, if the sample does not contain any antigen, then the complex cannot be formed and thus no reddish line forms in the test line (T). Regardless of whether the sample contains antigen or not, a reddish line forms in the control line (C).

- KIT COMPONENTS**
- 20 Test cassettes (SARS-CoV-2 Ag)
 - 20 Sample tubes with pre-filled sample extraction buffer
 - 20 Swabs
 - 1 Tube stand
 - 1 Instruction for use
- Additionally required materials:
- 1 timer

TEST PREPARATION

Let test cassette and test components stand at a room temperature (15°C to 27°C) before performing the test. Lay all the supplied materials on a clean, dry and flat surface.

TEST PERFORMANCE

Read the instructions for use completely before performing the test. A step-by-step instruction is given on the next page and describes the test procedure.

EVALUATION OF TEST RESULTS

To read the test results simply determine whether a line is present or absent at the Control (C) position. It does not matter how strong or weak a Control line (C) is.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

1. Sensitivity and Specificity

SARS-CoV-2 Rapid Test	RT-PCR		Total
	Positive	Negative	
Positive	146	1	147
Negative	4	149	153
Total	150	150	300

Sensitivity: 92.33% (95.31%-99.27%)*
Specificity: 99.33% (96.34%-99.98%)*
Total consistency: 98.33% (96.15%-99.96%)*
*95% Confidence Interval

2. Limit of detection:

LOD concentration:	30 TCID ₅₀ /mL
--------------------	---------------------------

3. Cross-reactivity

was observed with following potential pathogens and NanoPro SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test:

Potential pathogens	concentration	cross-reactivity (Yes/No)
Human Coronavirus 229E (Not Inactivated)	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Human Coronavirus OC-43	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Human Coronavirus NL63	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Adenovirus	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Human Metapneumovirus	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Parainfluenza virus 1	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Parainfluenza virus 2	1.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Parainfluenza virus 3	5.2x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Parainfluenza virus 4	2.5x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Influenza A	2.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Influenza B	4.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Enterovirus	4.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Respiratory syncytial virus	4.0x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Rhinovirus	1.1x 10 ⁷ PFU/mL	No
SARS-coronavirus	4.5x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
MERS-coronavirus	1.5x 10 ⁷ TCID ₅₀ /mL	No
Haemophilus influenzae	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No
Streptococcus pneumoniae	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No
Streptococcus pyogenes	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No
Candida albicans	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No
Isolated human nasal wash	100%	No
Bordetella pertussis	1.4x 10 ⁷ CFU/mL	No
Mycoplasma pneumoniae	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No
Chlamydia pneumoniae	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No
Legionella pneumophila	1.0x 10 ⁷ CFU/mL	No

4. Interfering

Common interfering substances in the sample, such as blood, mucus, and pus, have no effect on the test results.

WARNINGS AND IMPORTANT INFORMATION

- This kit is a qualitative detection, which cannot determine the exact content of antigen.
- The test is intended for use outside the body only.
- Not to be taken internally. Avoid sample buffer contact with skin and eyes.
- Keep out of the reach of children. Any child under age 18 should be supervised.
- After use, the test without parental guidance or professional help, do not freeze. Steps in a dry place between 2°C and 30°C. Do not use after the expiration date printed on the package.
- Not following the exact instructions can affect the outcome of the test. The final diagnosis must be confirmed by a physician.
- Do not use the test if the packaging is damaged. Do not use broken test components.
- All test components are only intended to be used for this test. Do not reuse the test or test components.
- The test should be carried out immediately or within one hour after opening the foil pouch (20-30°C, humidity <60%).
- Samples be processed as soon as possible after sample collection, if the test cannot be performed immediately, the sample should be stored in a sealed state, stored at 2-8°C for up to 24 hours, or at 2-8°C for 1 month. Long-term storage is not recommended.
- Poor vision, color blindness or poor lighting may affect your ability to interpret the test correctly.
- Refer to the local legislation in force regarding the disposal of the test components.

STEP-BY-STEP-INSTRUCTION

1

Open the sealed pouch and remove the test cassette. Lay it face up on a clean, dry and flat surface.

2

Gently insert the entire absorbent tip of the swab (around 1.5 cm) into your nostril. Slowly rotate the swab in a circular against the inside walls of your nostril 5 times or more. Be sure to collect any nasal drainage that maybe present on the swab. Gently remove the swab. Use the same swab to repeat steps in the other nostril and slowly, take out the swab.

3

Take sample tube with pre-filled sample extraction buffer and remove the white cap of the sample tube. Insert the swab into the sample tube pre-filled with extraction buffer. Mix well and squeeze the swab 10-15 times by compressing the walls of the tube against the swab. Roll the swab head against the inner wall of the tubes as you remove it. Try to release as much liquid as possible. Dispose of the used swab in accordance with your biohazard waste disposal protocol.

4

Close the cap of the sample tube. Add 3 full drops of the mixed solution vertically into the sample well (S) of the test cassette. Read the result 15-20 minutes after adding the sample. Result, got after 20 minutes is invalid.

5

Positive
Two colored bands appear on the membrane. One band appears in the control region (C) and another band appears in the test-region (T). The test result means that SARS-CoV-2 antigen are detectable in your sample. The detection of these antigens indicates with a high probability of infection with the novel coronavirus. Please stay at home and contact your physician or the responsible health authority immediately to get information on how to proceed further. *Note: The thickness of the line is insignificant; any reddish color in the Test line (T) should be considered a positive result. The positive test result must be confirmed by PCR.

Negative
Only one colored band appears, in the control region (C). No apparent colored band appears in the test region (T). The test result indicates that there is no or too little SARS-CoV-2 Antigen in the sample and at the current time there is probably no infection with the novel coronavirus. A negative result does not preclude SARS-CoV-2 infection, so please stay at home if you have clinical symptoms or if you have a well-founded suspicion and contact physician or responsible health authority to get information on how to proceed further. False negative results can be from incorrect sampling, incorrect execution of the test, or insufficient virus in the sample.

Invalid
If there is no Control line (C) or only a Test line (T) in the result window, the test did not run correctly and the results are not valid. It is important that you carefully follow the instructions for the test. You should test again with a new sample and a new test.

- A negative result does not rule out the infection of a SARS-CoV-2 infection. Therefore, the test should not be used as the only reference for the clinical diagnosis. The result must be confirmed by the PCR.
- The test is not validated on specimens from pregnant women.
- The test is not allowed to be sold separately.
- The tip of swab is made up of nylon flocking. This may lead to allergies / irritation.
- Sampling can be uncomfortable and cause nose irritation or sneezing or coughing. All of these effects are temporary if the symptoms persist, you should consult a doctor.
- Patients having a history of sinus, asthma or skull base surgery may have more sensitive nasal cavities and are more likely to cause injuries and irritations during the sampling. It is recommended that these patients use alternative testing methods.

LITERATURE

- 1) Nanshan Chen¹, Min Zhou², Xuan Dong³, Jieming Qu⁴, Fengyun Gong, Yang Han, Yang Qiu, Jingli Wang, Ying Liu, Yuan Wei, Jian Sun. Clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. LANCET. January 29, 2020.
- 2) World Health Organization (Coronavirus disease 2019) [https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it) (Zugriff am 27.03.2020)
- 3) World Health Organization (Coronavirus disease 2019) <https://www.who.int/health-topics/coronavirus/tab-1> (Zugriff am 27.03.2020)

INSTRUCTIONS OF SYMBOL

	Manufacturer		LOT Batch number (see imprint on package)
	Consult instruction for use		② for single use
	Contains sufficient for 20 tests		Store at 2°C - 30°C Do not freeze.
	Order number (see imprint on package)		IVD In vitro diagnostic medical device (for external use)
	Expire date (see imprint on package)		STERILE 11 Sterilized by irradiation
	manufacturing date		

NanoPro AG
35172 Aushung, Germany
Website: www.nano-pro.com
E-Mail: info@nano-pro.com

REF: B60400

Rev. 01 / 2021-04

For the love of life.



0483