

MULTISCREEN 6 (AMP/COC/THC/MET/MDMA/MOP)

REF DT 002

REF DT 003



Test rapide en une étape pour la détection qualitative et simultanée de 6 drogues et toxiques dans les urines

Le panel **MULTISCREEN 6** détecte les toxiques et métabolites suivants : **Amphétamine, Cocaïne, Marijuana, Méthamphétamine, MéthylèneDioxyMéthAmphétamine (Ecstasy) et Morphine.**

DÉFINITION DU TEST

MULTISCREEN 6 permet la recherche qualitative de drogues, médicaments psychotropes et de leurs métabolites respectifs, dans les urines, par une méthode d'immunochromatographie par compétition. Le panel urinaire **MULTISCREEN 6** ne nécessite aucun instrument.

MULTISCREEN 6 détermine qualitativement les 6 familles de drogues et toxiques suivantes :

| Drogues et Toxiques* | Calibrateur | Seuil de détection (ng/ml) |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| Amphétamine (AMP) | d-Amphétamine | 1000 |
| Cocaïne (COC) | Benzoylécgonine | 300 |
| Marijuana (THC) | 11-nor- Δ^9 -THC-9-COOH | 50 |
| Méthamphétamine (MET) | d-Méthamphétamine | 1000 |
| Méthylènedioxy-méthamphétamine {Ecstasy} (MDMA) | d,l Méthylènedioxy méthamphétamine | 500 |
| Morphine (MOP 300) | Morphine | 300 |

*liste détaillée des drogues, médicaments et métabolites recherchés cf. § Spécificités Analytiques.

Le panel MULTISCREEN 6 est un test de première intention. La chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (CPG/SM) est la méthode de confirmation de référence. L'analyse des données cliniques et un avis professionnel doivent toujours être confrontés à un résultat de dépistage de toxiques dans les urines en particulier en cas de résultat positif.

PRINCIPE DU TEST

Le panel **MULTISCREEN 6** utilise une technique d'immunochromatographie par compétition.

Les drogues et toxiques présents dans l'urine du patient entrent en compétition pour les sites de fixation des anticorps monoclonaux de souris spécifiques marqués à l'or colloïdal, avec les drogues spécifiques fixées sur la membrane.

Lors de la réalisation du test, un échantillon d'urine migre par capillarité le long de la membrane, pour réagir avec les anticorps marqués.

En présence d'un taux de toxique en dessous du seuil de détection, les sites de fixation des anticorps spécifiques à cette famille de drogues ne seront pas totalement saturés.

L'anticorps réagira donc avec le conjugué toxique-protéine marqué et une bande colorée apparaîtra au niveau de la bande test correspondant au toxique considérée.

En présence d'un taux de toxique au dessus du seuil de détection, les sites anticorps seront totalement saturés par le toxique, il ne pourra alors se former de bande colorée au niveau de la zone de test considérée.

Une urine positive pour un toxique donné ne générera pas de bande test colorée au niveau de la zone test correspondante tandis qu'une urine négative entraînera l'apparition d'une bande test colorée au niveau de la zone de test correspondante en l'absence de compétition avec le toxique.

Une bande colorée au niveau de la zone de contrôle permet un contrôle interne de la procédure et indique qu'un volume correct d'échantillon a été utilisé et que la migration sur la membrane a fonctionné correctement.

RÉACTIFS

Le test contient des anticorps monoclonaux de souris et des particules colorées couplées à un complexe toxique-protéine. Un anticorps de chèvre anti-souris est utilisé au niveau de la bande contrôle.

COMPOSANTS

Matériel fourni

- Le panel **MULTISCREEN 6**
- La fiche technique

TEST DEVICE

Matériel nécessaire mais non fourni

- Un récipient pour recueil des urines
- Un chronomètre



PRÉCAUTIONS ET RECOMMANDATIONS

- Utiliser **MULTISCREEN 6** pour des tests in vitro, uniquement. Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption
- Le test doit être conservé dans son étui fermé jusqu'à utilisation
- Tous les échantillons doivent être considérés comme potentiellement infectieux et être manipulés avec les précautions d'usage réservées aux échantillons infectieux.
- Le test, une fois utilisé, doit être éliminé selon les procédures appliquées aux déchets potentiellement infectieux.

CONSERVATION ET STABILITÉ

- La trousse peut être conservée à température ambiante ou réfrigérée entre +2°C/+30°C.
- Le test peut être utilisé jusqu'à la date de péremption imprimée sur le sachet aluminium.
- Le test doit être conservé dans son sachet aluminium jusqu'à son utilisation.
- **Ne pas congeler.**
- Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption.

RECUEIL ET PRÉPARATION DE L'ÉCHANTILLON

Test urinaire

L'urine doit être recueillie dans un récipient sec et propre. L'urine peut être collectée à n'importe quel moment de la journée. Centrifuger et filtrer les urines qui présentent des précipités visibles à l'œil nu, ou laisser sédimentés jusqu'à obtenir un surnageant clair.

Conservation de l'échantillon

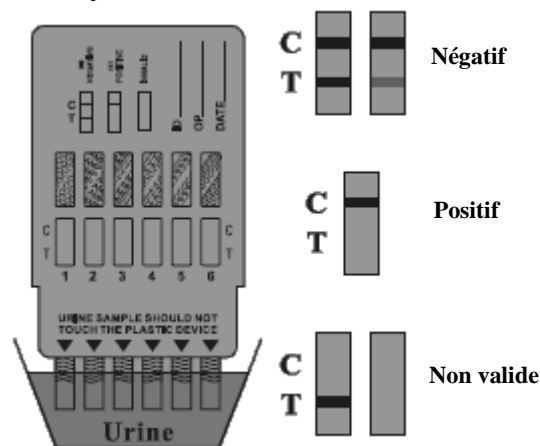
Les échantillons peuvent être conservés entre +2°C/+8°C jusqu'à 48 heures avant l'analyse. Pour une conservation prolongée, les échantillons doivent être congelés à -20°C.

Les échantillons congelés doivent être décongelés puis vortexés avant d'être testés.

MODE OPÉRATOIRE

Laisser les tests et les échantillons d'urine ou contrôles revenir à température ambiante (+15°C/+30°C) avant utilisation.

1. Retirer le panel **MULTISCREEN 6** de son étui, et l'utiliser immédiatement. Oter le capuchon à l'extrémité du test. Immerger verticalement le panel dans l'urine en orientant les flèches vers le bas pendant 10 à 15 secondes. **Plonger le test dans l'urine jusqu'au niveau des lignes ondulées noires représentées sur les bandelettes. Ne pas dépasser cette zone.**
2. Remettre le capuchon et placer le test sur une surface propre et non absorbante, déclencher le chronomètre et attendre l'apparition des bandes colorées.
3. **Lire les résultats au bout de 5 minutes.** Il est conseillé de lire les résultats entre 5 et 10 minutes après l'immersion. Ne pas interpréter au-delà de 10 minutes.



INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

(Conformément à l'illustration précédente)

NÉGATIF* : Une bande colorée dans la zone (C) et une bande colorée dans la zone test (T) pour un toxique donné indiquent un résultat négatif.

Cela signifie que la concentration en toxique dans l'urine est inférieure au seuil de détection du toxique considéré.

REMARQUE : L'intensité de la coloration dans la zone test (T) peut varier, mais le résultat doit être considéré comme négatif même si la bande colorée est de très faible intensité.

POSITIF : Une bande colorée dans la zone de contrôle (C) et une absence de ligne colorée dans la zone test (T) pour un toxique considéré indiquent un résultat positif.

Cela signifie que la concentration en toxique dans l'échantillon d'urine est supérieure au seuil de détection pour le toxique considéré.

Les résultats positifs doivent être confirmés par la technique de référence (CPG/SM) et interprétés en fonction du contexte clinique et biologique.

NON VALIDE : Absence de bande contrôle.

Un volume d'échantillon inadéquat ou une procédure technique incorrecte sont les deux causes les plus probables d'absence d'apparition de bande de contrôle. La procédure doit être relue et le test répété. Si le problème persiste, ne plus utiliser le lot considéré et contacter [bmd](mailto:info@bmd.com).

CONTRÔLE DE QUALITÉ

Une procédure de contrôle interne est incluse dans le test. L'apparition d'une bande mauve au niveau de la zone contrôle (C) est considérée comme un contrôle de procédure interne. Ceci confirme un volume adéquat d'échantillon, une migration correcte le long de la membrane et la bonne réalisation de la procédure technique.

Des contrôles ne sont pas fournis dans le coffret. Néanmoins, il est recommandé d'utiliser des contrôles positifs et négatifs pour confirmer la procédure et vérifier les performances du test.

LIMITES

1. Le panel **MULTISCREEN 6** fournit seulement un résultat analytique qualitatif. Une méthode chimique alternative doit être utilisée pour confirmer le résultat. La chromatographie gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (CPG/SM) est la méthode de confirmation de référence.
2. Des erreurs techniques ou de procédure ainsi que la présence de substances interférentes dans les urines peuvent être à l'origine de résultats erronés.
3. Des substances adjuvants telles que les agents décolorants ou oxydants et l'alun peuvent entraîner des résultats erronés quelque soit la méthode analytique utilisée. En cas de suspicion d'adjuvants, le test doit être répété à partir d'un nouvel échantillon d'urine.
4. Un résultat positif n'informe ni sur le niveau de l'intoxication, ni sur la voie d'administration et ni sur la concentration urinaire.
5. Un résultat négatif ne signifie pas nécessairement l'absence de toxique à un taux inférieur au seuil de détection du test.
6. Le test ne permet pas de distinguer entre une prise licite ou illicite d'un médicament.
7. Certains aliments ou additifs alimentaires peuvent entraîner des résultats positifs.

BIBLIOGRAPHIE

Tietz NW. - Textbook of Clinical Chemistry
W.B. Saunders Company. 1986; 1735

Baselt RC. - Disposition of Toxic Multi-Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488

Hawks RL, CN Chiang. - Urine testing for Drugs of Abuse
National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986

PERFORMANCES

Exactitude

Une étude comparative a été réalisée entre le panel **MULTISCREEN 6** et un autre test commercial de détection rapide des toxiques dans l'urine. Approximativement 300 échantillons provenant de sujets testés dans le cadre d'opérations de dépistage. Les résultats présumés positifs ont été confirmés par CPG/SM. Les résultats sont résumés dans les tableaux suivants :

% de concordance avec le kit commercial

| | Concordance positive | Concordance négative | Totalité des résultats |
|---------|----------------------|----------------------|------------------------|
| AMP | 97 % | > 99 % | 98 % |
| COC | 95 % | > 99 % | 98 % |
| THC | 98 % | >99 % | 99 % |
| MET | 98 % | >99 % | 99 % |
| MDMA | >99 % | 99 % | 99 % |
| MOP 300 | >99 % | >99 % | >99 % |

% de concordance avec CPG/SM et CLHP

| | Concordance positive | Concordance négative | Totalité des résultats |
|----------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| AMP | 97 % | 95 % | 96 % |
| COC | 96 % | 90 % | 93 % |
| THC | 97 % | 88 % | 91 % |
| MET | 99 % | 94 % | 96 % |
| MDMA | >99 % | 98 % | 99 % |
| MOP 300 | >99 % | 94 % | 97 % |

Spécificité analytique

Le tableau suivant résume les concentrations (ng/mL) qui sont détectées positives par le panel **MULTISCREEN 6** à 5 minutes.

| AMPHETAMINE | | METHAMPHETAMINE | |
|--------------------------------------|-------|---|-------|
| d-Amphétamine | 1000 | d-Méthamphétamine | 1000 |
| d,l-Amphétamine | 3000 | p-Hydroxyméthamphétamine | 30000 |
| l-Amphétamine | 50000 | l-Méthamphétamine | 8000 |
| Phentermine | 3000 | Mephentermine | 50000 |
| 3,4-Méthylènedioxy-amphétamine (MDA) | 2000 | 3,4-Méthylènedioxy-méthamphétamine (MDMA) | 2000 |
| COCAINE | | METHYLENEDIOXY-METHAMPHETAMINE | |
| Benzoylécgonine | 300 | 3,4-Méthylènedioxy-méthamphétamine (MDMA) | 500 |
| Cocaine | 780 | 3,4-Méthylènedioxy-méthamphétamine (MDA) | 3000 |
| Cocaethylene | 12500 | 3,4-Méthylènedioxy-méthamphétamine (MDEA) | 300 |
| Ecgonine | 32000 | | |
| MARIJUANA | | | |
| 11-nor- Δ^9 -THC-9COOH | 50 | Δ^8 -THC | 15000 |
| Cannabinol | 20000 | Δ^9 -THC | 15000 |
| 11-nor- Δ^8 -THC-9COOH | 30 | | |

| MORPHINE 300 | | | |
|------------------------------|-------|------------------------------------|--------|
| Morphine | 300 | Morphine 3- β -D-glucuronide | 1000 |
| Codeïne | 300 | Norcodeïne | 6250 |
| Ethylmorphine | 6250 | Normorphine | 100000 |
| Hydrocodone | 50000 | Oxycodone | 30000 |
| Hydromorphone | 3125 | Oxymorphone | 100000 |
| Levorphanol | 1500 | Procaine | 15000 |
| 6-Monoacetylmorphine (6-MAM) | 400 | Thebaine | 6250 |











Réactions croisées

Une étude a été réalisée pour déterminer les réactions croisées sur des urines négatives ou contenant : **Amphétamines, Cocaïne, Marijuana, Méthamphétamine, Méthylènedioxy-méthamphétamine, Morphine 300**. Les composés suivants ne montrent pas de réactions croisées avec le panel **MULTISCREEN 6** à la concentration de 100 μ g/mL.

Substances ne donnant pas de réactions croisées

| | | |
|-----------------------|------------------------|----------------------|
| Acetophenetidin | Diphenhydramine | Oxolinic acid |
| N-Acetylprocainamide | Ethyl-p-aminobenzoate | Oxymetazoline |
| Acetylsalicylic acid | β -Estradiol | Papaverine |
| Aminopyrine | Estrone- 3- sulfate | Penicillin-G |
| Amoxicillin | Erythromycin | Perphenazine |
| Ampicillin | Fenoprofen | Phenelzine |
| L-Ascorbic acid | Furosemide | Prednisone |
| Apomorphine | Gentisic acid | d, l-Propranolol |
| Aspartame | Hemoglobin | d-Pseudoephedrine |
| Atropine | Hydralazine | Quinidine |
| Benzilic acid | Hydrochlorothiazide | Quinine |
| Benzoic acid | Hydrocortisone | Salicylic acid |
| Bilirubin | o-Hydroxyhippuric acid | Serotonin |
| d, l-Brompheniramine | 3-Hydroxytyramine | Sulfamethazine |
| Caffeïne | d, l-Isoproterenol | Sulindac |
| Cannabidiol | Isoxsuprine | Tetracycline |
| Chloralhydrate | Ketamine | Tetrahydrocortisone, |
| Chloramphenicol | Ketoprofen | 3-Acetate |
| Chlorothiazide | Labetalol | Tetrahydrocortisone |
| d, l-Chlorpheniramine | Loperamide | Tetrahydrozoline |
| Chlorpromazine | Meprobamate | Thiamine |
| Cholesterol | Methoxyphenamine | Thioridazine |
| Clonidine | Methylphenidate | d, l-Tyrosine |
| Cortisone | Nalidixic acid | Tolbutamide |
| l-Cotinine | Naproxen | Triamterene |
| Creatinine | Niacinamide | Trifluoperazine |
| Deoxycorticosterone | Nifedipine | Trimethoprim |
| Dextromethorphan | Norethindrone | d, l-Tryptophan |
| Diclofenac | Noscapine | Uric acid |
| Diflunisal | d, l-Octopamine | Verapamil |
| Digoxin | Oxalic acid | Zomepirac |

LISTE DES SYMBOLES

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
|  | Référence produit |  | Température limite de conservation |
|  | Numéro de lot |  | Test rapide |
|  | Date d'expiration |  | A usage unique |
|  | Nombre de tests par coffret |  | Conforme à la réglementation CE |
|  | Pour le diagnostic <i>in vitro</i> uniquement |  | Lire les instructions d'utilisation |

BioMedical Diagnostics SA

Siège social
Actipole 25
4 bld de Beaubourg
77435 Marne la Vallée Cx2
France

Tél : 33 1 64 62 10 12
Fax : 33 1 64 62 09 66

E-mail : support@bmd-net.com
Internet : www.bmd-net.com



MULTISCREEN 6 (AMP/COC/THC/MET/MDMA/MOP)

REF DT 002

REF DT 003



A rapid, one step screening test for qualitative detection of 6 drugs in human urine

MULTISCREEN 10 MTD allows the detection of multiple drugs and metabolites in human urine: **Amphetamine, Cocaine, Marijuana, Methamphetamine, Methylenedioxymethamphetamine (Ecstasy) and Morphine 300.**

INTENDED USE & SUMMARY

Urine based screen tests for multiple 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 to screen urine for multiple drugs of abuse.

The **MULTISCREEN 6** Test Panel (urine) is a lateral flow chromatographic immunoassay for the qualitative detection of following drugs without the need of instruments.

| Test* | Calibrator | Cut-off (ng/mL) |
|---|------------------------------------|-----------------|
| Amphetamine (AMP) | d-Amphetamine | 1,000 |
| Cocaine (COC) | Benzoylcegonine | 300 |
| Marijuana (THC) | 11-nor- Δ^9 -THC-9-COOH | 50 |
| Methamphetamine (MET) | d-Methamphetamine | 1,000 |
| Methylenedioxy-methamphetamine {Ecstasy} (MDMA) | d,l Methylenedioxy methamphetamine | 500 |
| Morphine (MOP 300) | Morphine | 300 |

* This test will detect other related compounds, please refer to the Analytical Specificity table in this package insert.

MULTISCREEN 6 Test Panel (Urine) provides only a preliminary analytical test result. A more specific alternate chemical method must be used in order to obtain a confirmed analytical result. Gas chromatography/mass spectrometry (GC/MS) is the preferred confirmatory method. Clinical consideration and professional judgment should be applied to any drug of abuse test result, particularly when preliminary positive results are indicated.

PRINCIPLE

The **MULTISCREEN 6** Test Panel (Urine) is an immunoassay based on the principle of competitive binding.

Drugs which may be present in the urine specimen compete against their respective drug conjugate for binding sites on their specific antibody.

During testing, a urine specimen migrates upward by capillary action.

A drug, if present in the urine specimen below its cut-off concentration, will not saturate the binding sites of its specific antibody coated on the particles.

The antibody coated particles will then be captured by the immobilized drug conjugate and a visible colored line will show up in the test line region of the specific drug strip.

The colored line will not form in the test line region if the drug level is above its cut-off concentration because it will saturate all the binding sites of the antibody coated on the particles.

A drug-positive urine specimen will not generate a colored line in the specific test line region of the strip because of drug competition, while a drug-negative urine specimen or a specimen containing a drug concentration less than the cut-off will generate a line in the test line region.

To serve as a procedural control, a colored line will always appear at the control line region indicating that proper volume of specimen has been added and membrane wicking has occurred.

REAGENTS

Each test in the test panel contains mouse monoclonal antibody-coupled particles and corresponding drug-protein conjugates. A goat antibody is employed in each control line.

MATERIALS

Materials Provided

- **MULTISCREEN 6** Test panels
- Package insert

TEST DEVICE

Materials Required But Not Provided

- Specimen collection container
- Timer



PRECAUTIONS

- For professional in vitro diagnostic use only. Do not use after the expiration date.
- The test panel should remain in the sealed pouch until use.
- All specimens should be considered potentially hazardous and handled in the same manner as an infectious agent.
- The used test panel should be discarded according to local regulations.

STORAGE AND STABILITY

- Store as packaged in the sealed pouch either at room temperature or refrigerated (+2°C/+30°C).
- The test panel is stable through the expiration date printed on the sealed pouch.
- The test panel must remain in the sealed pouch until use.
- **Do not freeze.**
- Do not use beyond the expiration date.

SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION

Urine Assay

The urine specimen must be collected in a clean and dry container. Urine collected at any time of the day may be used. Urine specimens exhibiting visible precipitates should be centrifuged, filtered, or allowed to settle to obtain a clear supernatant for testing.

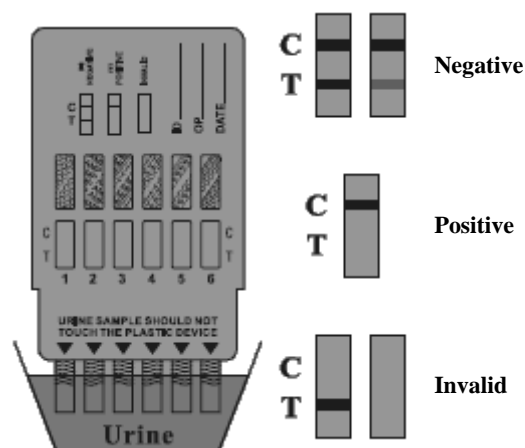
Specimen Storage

Urine specimens may be stored at +2°C/+8°C for up to 48 hours prior to testing. For prolonged storage, specimens may be frozen and stored below -20°C. Frozen specimens should be thawed and mixed before testing.

DIRECTIONS FOR USE

Allow the test panel, urine specimen, and/or controls to equilibrate to room temperature (+15°C/+30°C) prior to testing.

1. Remove the test card from the sealed pouch and use it as soon as possible. Remove the cap from the end of the test card. With arrows pointing toward the urine specimen, immerse the strip(s) of the test card vertically in the urine specimen for at least 10-15 seconds. **Immerse the strip(s) to at least the level of the wavy lines, but not above the arrow(s) on the test card.**
2. Replace the cap and place the test card on a non-absorbent flat surface, start the timer and wait for the colored line(s) to appear.
3. **Read the drug strip results at 5 minutes.** Do not read results after 10 minutes.



INTERPRETATION OF RESULTS

(Please refer to the illustration above)

NEGATIVE*: A colored line in the control line region (C) and a colored line in the test line region (T) for a specific drug indicate a negative result.

This indicates that the drug concentration in the urine specimen is below the designated cut-off level for that specific drug.

NOTE: The shade of color in the test region (T) may vary, but it should be considered negative whenever there is even a faint colored line.

POSITIVE: A colored line in the control line region (C) but no line in the test line region (T) for a specific drug indicates a positive result.

This indicates that the drug concentration in the urine specimen exceeds the designated cut-off for that specific drug.

INVALID: Control line fails to appear.

Insufficient specimen volume or incorrect procedural techniques are the most likely reasons for control line failure. Review the procedure and repeat the test using a new test panel. If the problem persists, discontinue using the lot immediately and contact imd@bmd.com.

QUALITY CONTROL

A procedural control is included in the test. A colored line appearing in the control line region (C) is considered an internal procedural control. It confirms sufficient specimen volume, adequate membrane wicking and correct procedural technique.

Control standards are not supplied with this kit; however, it is recommended that positive and negative controls be tested as good laboratory practice to confirm the test procedure and to verify proper test performance.

LIMITATIONS

1. The **MULTISCREEN 6** Test Panel (Urine) provides only a preliminary analytical result. A more specific chemical method must be used to obtain a confirmed result. Gas chromatography/mass spectrometry (GC/MS) is the preferred confirmatory method.
2. It is possible that technical or procedural errors, as well as other interfering substances in the urine specimen may cause erroneous results.
3. Adulterants, such as bleach and/or alum, in urine specimens may produce erroneous results regardless of the analytical method used. If adulteration is suspected, the test should be repeated with another urine specimen.
4. A positive result indicates presence of the drug or its metabolites but does not indicate level of intoxication, administration route or concentration in urine.
5. A negative result may not necessarily indicate drug-free urine. Negative results can be obtained when drug is present but below the cut-off level of the test.
6. The test does not distinguish between drugs of abuse and certain medications.
7. A positive result might be obtained from certain foods or food supplements.

BIBLIOGRAPHY

Tietz NW. - Textbook of Clinical Chemistry
W.B. Saunders Company. 1986; 1735

Baselt RC. - Disposition of Toxic Multi-Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488

Hawks RL, CN Chiang. - Urine testing for Drugs of Abuse
National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 198

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Accuracy

A side-by-side comparison was conducted using the **MULTISCREEN 6** Test Panel (Urine) and commercially available drug rapid tests. Testing was performed on approximately 300 specimens previously collected from subjects present for drug screen testing. Presumptive positive results were confirmed by GC/MS. The following results were tabulated:

% Agreement with Commercial Kit

| | Positive (%) | Negative (%) | Total |
|---------|--------------|--------------|-------|
| AMP | 97 % | > 99 % | 98 % |
| COC | 95 % | > 99 % | 98 % |
| THC | 98 % | >99 % | 99 % |
| MET | 98 % | >99 % | 99 % |
| MDMA | >99 % | 99 % | 99 % |
| MOP 300 | >99 % | >99 % | >99 % |

% Agreement with GC/MS

| | Positive (%) | Negative (%) | Total |
|---------|--------------|--------------|-------|
| AMP | 97 % | 95 % | 96 % |
| COC | 96 % | 90 % | 93 % |
| THC | 97 % | 88 % | 91 % |
| MET | 99 % | 94 % | 96 % |
| MDMA | >99 % | 98 % | 99 % |
| MOP 300 | >99 % | 94 % | 97 % |

Analytical Specificity

The following tables lists the concentration of compounds (ng/mL) that are detected positive in urine by the **MULTISCREEN 6** Test Panel (Urine) at 5 minutes.

| AMPHETAMINE | | METHAMPHETAMINE | |
|--------------------------------------|--------|---|--------|
| d-Amphetamine | 1,000 | d-Methamphetamine | 1,000 |
| d,l-Amphetamine | 3,000 | p-Hydroxymethamphetamine | 30,000 |
| l-Amphetamine | 50,000 | l-Methamphetamine | 8,000 |
| Phentermine | 3,000 | Mephentermine | 50,000 |
| 3,4-Methylenedioxy-amphetamine (MDA) | 2,000 | 3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDMA) | 2,000 |
| COCAINE | | METHYLENEDIOXY-METHAMPHETAMINE | |
| Benzoylcegonine | 300 | 3,4-Methylenedioxy-méthamphétamine (MDMA) | 500 |
| Cocaine | 780 | 3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDA) | 3,000 |
| Cocethylene | 12,500 | 3,4-Methylenedioxy-methamphetamine (MDEA) | 300 |
| Ecgonine | 32,000 | | |

| MARIJUANA | | | |
|-------------------------------|--------|-----------------|--------|
| 11-nor- Δ^9 -THC-9COOH | 50 | Δ^8 -THC | 15,000 |
| Cannabinol | 20,000 | Δ^9 -THC | 15,000 |
| 11-nor- Δ^8 -THC-9COOH | 30 | | |

| MORPHINE 300 | | | |
|------------------------------|--------|------------------------------------|---------|
| Morphine | 300 | Morphine 3- β -D-glucuronide | 1,000 |
| Codeine | 300 | Norcodeine | 6,250 |
| Ethylmorphine | 6,250 | Normorphine | 100,000 |
| Hydrocodone | 50,000 | Oxycodone | 30,000 |
| Hydromorphone | 3,125 | Oxymorphone | 100,000 |
| Levorphanol | 1,500 | Procaine | 15,000 |
| 6-Monoacetylmorphine (6-MAM) | 400 | Thebaine | 6,250 |











Cross-Reactivity

A study was conducted to determine the cross-reactivity of the test with compounds in either drug-free urine or **Amphetamines, Cocaine, Marijuana, Methamphetamine, Methylenedioxy-methamphetamine, Morphine 300** positive urine. The following compounds show no cross-reactivity when tested with the **MULTISCREEN 6** Test Panel (Urine) at a concentration of 100 μ g/mL.

Non Cross-Reacting Compounds

| | | |
|-----------------------|------------------------|--------------------------------|
| Acetophenetidin | Diphenhydramine | Oxolinic acid |
| N-Acetylprocainamide | Ethyl-p-aminobenzoate | Oxymetazoline |
| Acetylsalicylic acid | β -Estradiol | Papaverine |
| Aminopyrine | Estrone- 3- sulfate | Penicillin-G |
| Amoxicillin | Erythromycin | Perphenazine |
| Ampicillin | Fenoprofen | Phenelzine |
| L-Ascorbic acid | Furosemide | Prednisone |
| Apomorphine | Gentisic acid | d, l-Propranolol |
| Aspartame | Hemoglobin | d-Pseudoephedrine |
| Atropine | Hydralazine | Quinidine |
| Benzilic acid | Hydrochlorothiazide | Quinine |
| Benzoic acid | Hydrocortisone | Salicylic acid |
| Bilirubin | o-Hydroxyhippuric acid | Serotonin |
| d, l-Brompheniramine | 3-Hydroxytyramine | Sulfamethazine |
| Caffeine | d, l-Isoproterenol | Sulindac |
| Cannabidiol | Isoxsuprine | Tetracycline |
| Chloralhydrate | Ketamine | Tetrahydrocortisone, 3-Acetate |
| Chloramphenicol | Ketoprofen | Tetrahydrocortisone |
| Chlorothiazide | Labetalol | Tetrahydrozoline |
| d, l-Chlorpheniramine | Loperamide | Thiamine |
| Chlorpromazine | Meprobamate | Thioridazine |
| Cholesterol | Methoxyphenamine | d, l-Tyrosine |
| Clonidine | Methylphenidate | Tolbutamide |
| Cortisone | Nalidixic acid | Triamterene |
| l-Cotinine | Naproxen | Trifluoperazine |
| Creatinine | Niacinamide | Trimethoprim |
| Deoxycorticosterone | Nifedipine | d, l-Tryptophan |
| Dextromethorphan | Norethindrone | Uric acid |
| Diclofenac | Noscapine | Verapamil |
| Diflunisal | d, l-Octopamine | Zomepirac |
| Digoxin | Oxalic acid | |

SYMBOLS USED

| | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------------|
|  | Catalog number |  | Storage temperature limitation |
|  | Lot number |  | Rapid test |
|  | Use by |  | Do not reuse |
|  | Number of tests |  | EC Declaration of Conformity |
|  | For in vitro diagnostic use only |  | Read instructions for use |

BioMédical Diagnostics SA

Office
Actipole 25
4 bld de Beaubourg
77435 Marne la Vallée Cx2
France

Tél : 33 1 64 62 10 12
Fax : 33 1 64 62 09 66

E-mail : support@bmd-net.com
Internet : www.bmd-net.com

