

JOY TEST

Campylobacter Rapid Test Cassette (Feces) Kampylobakter test (Ze stolice) Příbalová informace

REF ICAM-602
Čeština

Rychlý test pro kvalitativní detekci Campylobacter v lidských výkalech.

Pouze pro profesionální diagnostiku in vitro.

ZAMÝŠLENÉ POUŽITÍ

Kampylobakter test (Ze stolice) je rychlý chromatografický imunoanalytický test pro kvalitativní detekci antigenů *Campylobacter* v lidské stolici.

SHRNUTÍ

Kampylobakterová enteritida je zoonotické onemocnění přenášené potravinami a vodou a je jednou z nejčastějších příčin infekčních průjmů. Přestože identifikace etiologického agens obvykle neovlivňuje výsledky léčby, protože většina těchto infekcí probíhá samovolně, laboratorní diagnostika je nezbytná pro epidemiologické studie a sledování ohnisek prostřednictvím identifikace a typizace kmenů. Konvenční laboratorní diagnostika kampylobakterií je založena na zachytu organismu ze vzorku stolice pomocí mikroaerofilní kultivace. Současná doporučení pro zachyt kampylobakterů stanoví, že kultivace musí trvat minimálně 72 hodin, než se vypíše negativní výsledek; nedávny laboratorní dohled Centra pro kontrolu a prevenci nemocí však zjistil, že z dotazovaných laboratorí vykazalo 66 % negativní výsledky po 48 hodinách, zatímco pouze 33 % vykazalo negativní výsledky po 72 hodinách¹. Na rozdíl od tradičních kulturních metod vyžadují rychlejší metody detekce antigenů *Campylobacter* ve stolici, včetně enzymové imunoanalýzy (EIA) a systémů s laterálními průtokem, pouze 1 až 2 hodiny, než se výsledky objeví².

PRINCIP

Kampylobakter test (Ze stolice) je založen na použití membránové technologie s koloidním zlatem. Nitrocelulózová membrána je senzibilizována protilátkou namířenou proti *Campylobacter*. Specifičnost testu je zajištěna protilátkou specifickou pro antigen *Campylobacter*, která je konjugována s koloidním zlatem. Tento konjugát je vysušen na membráně.

Vzorek stolice je třeba naředit do extrakčního pufru, který je dodáván s testovací soupravou. Když se extrahovaný vzorek dostane do kontaktu s proužkem, konjugát migruje se vzorkem pasivní difúzí a konjugát a materiál vzorku se dostanou do kontaktu s protilátkou *Campylobacter* v T linii. Pokud vzorek obsahuje antigen *Campylobacter*, komplex konjugátu a antigenu zůstane vázán na činidlo anti-*Campylobacter* a vytvoří se barevná čára. Roztok pokračuje v migraci a naráží na druhé činidlo, které váže konjugát pro kontrolu migrace, čímž se vytvoří barevná kontrolní čára, která potvrzuje, že test funguje správně. Výsledek je viditelný do 10 minut.

REAGENCE

Test obsahuje částice protilátky anti-*Campylobacter* a protilátku anti-*Campylobacter* nanesené na membráně.

BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ

- Pouze pro profesionální diagnostiku *in vitro*. Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti.
- Test by měl zůstat v uzavřeném sáčku až do použití.
- V prostoru, kde se manipuluje se vzorky nebo soupravami, nejezte, nepijte a nekuřte.
- Se všemi vzorky zacházejte, jako by obsahovaly infekční agens. Při všech postupech dodržujte stanovená opatření proti mikrobiologickým rizikům a dodržujte standardní postupy pro správnou likvidaci vzorků.
- Při testování vzorků používejte ochranný oděv, například laboratorní plášť, jednorázové rukavice a ochranu očí.
- Použitý test by měl být zlikvidován v souladu s místními předpisy.
- Vlhkost a teplota mohou negativně ovlivnit výsledky.

SKLADOVÁNÍ A STABILITA

Soupravu lze skladovat při pokojové teplotě nebo v chladničce (2–30 °C). Testovací kazeta je stabilní až do data expirace vytištěného na zabezpečeném sáčku. Testovací kazeta musí zůstat v uzavřeném sáčku až do použití. **NEZAMRAZUJTE.** Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti.

ODBĚR A PŘÍPRAVA VZORKŮ

- Vzorek stolice musí být odebrán do čisté, suché, vodotěsné nádoby bez detergentů, konzervačních látek a transportních médií.
- Před použitím uveďte potřebná činidla na pokojovou teplotu.

MATERIÁLY

- Testovací kazeta
- Zumavka na odběr vzorků s extrakčním pufrům
- Příbalová informace
- Kapátko

- Nádoby na odběr vzorků
- Požadované, ale neposkytované materiály**
- Časovač

NÁVOD K POUŽITÍ

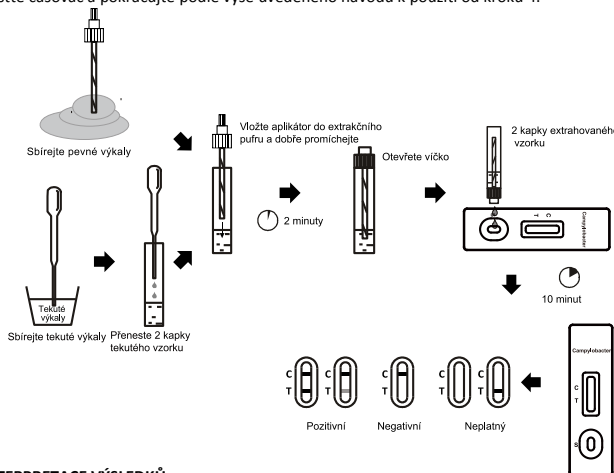
Postup přípravy vzorku:

- Odběr vzorků stolice:
Odeberte dostatečné množství stolice (1–2 ml nebo 1–2 g) do čisté a suché nádoby na odběr vzorků, abyste získali dostatečné množství patogenů. Nejlepších výsledků se dosáhne, pokud se test provede do 6 hodin po odběru. Odebraný vzorek může být skladován po dobu 3 dnů při teplotě 2–8 °C, pokud není testován do 6 hodin. Pro dlouhodobé skladování by vzorky měly být uchovávány při teplotě nižší než -20 °C.

Zpracování vzorků stolice:

- Pro **pevné vzorky**
Odšroubujte uzávěr zkumavky pro odběr vzorků a poté náhodně **zabodněte aplikátor pro odběr vzorků do vzorku stolice alespoň na 3 různých místech**, abyste odebrali přibližně **50 mg stolice** (ekvivalent 1/4 hrášku) Vzorek stolice nenabírejte.
 - Pro **tekuté vzorky**
Držte kapátko svisle, aspirujte vzorky stolice a poté přeneste **2 kapky tekutého vzorku** (přibližně 80 µl) do zkumavky na odběr vzorků obsahující extrakční pufr. Utáhněte uzávěr zkumavky pro odběr vzorku a pak zkumavkou pro odběr vzorku silně zatřeste, aby se vzorek a extrakční pufr promíchaly. Ponechte sběrnou zkumavku po dobu 2 minut reagovat.
- Před otevřením sáčku jej zahřejte na pokojovou teplotu. Vyjměte testovací kazetu z fóliového sáčku a použijte ji co nejdříve. Nejlepších výsledků dosáhnete, pokud test provedete ihned po otevření fóliového sáčku.
 - Držte zkumavku na odběr vzorku ve svislé poloze a **odšroubujte špičku zkumavky** na odběr vzorku. Obrátte zkumavku pro odběr vzorku a **přeneste 2 plné kapky odebraného vzorku** (přibližně 80 µl) do jamky pro vzorek (S) testovací kazety, poté spusťte časovač. Vyvarujte se zachycení vzduchových bublin v jamce pro vzorek (S). Viz ilustrace níže.
 - Výsledky odečtěte **10 minut** po dávkování vzorku. Po 20 minutách už výsledky neodečítejte.

Poznámka: Pokud vzorek nemigruje (přítomnost částic), odstředte naředěný vzorek obsažený ve zkumavce s extrakčním pufrům. Odeberte 80 µl supernatantu a dávkujte do jamky pro vzorek (S). Spusťte časovač a pokračujte podle výše uvedeného návodu k použití od kroku 4.



INTERPRETACE VÝSLEDKŮ

(Viz obrázek výše)

POZITIVNÍ: * Objeví se dvě barevné čáry. Jedna barevná čára by měla být v oblasti kontrolní čáry (C) a druhá zdánlivá barevná čára by měla být v oblasti testovací čáry (T).

* **POZNÁMKA:** Intenzita barvy v oblasti testovací linie (T) se liší v závislosti na koncentraci antigenů *Campylobacter* přítomného ve vzorku. Proto by měl být jakýkoli odstín barvy v oblasti testovací linie (T) považován za pozitivní.

NEGATIVNÍ: V oblasti kontrolních čar (C) se objeví jedna barevná čára. V oblasti testovací čáry (T) se neobjeví žádná čára.

NEPLATNÝ: Kontrolní řádek se nezobrazí. Nepravděpodobnějšími příčinami selhání kontrolní linie jsou nedostatečný objem vzorku nebo nesprávné postupy. Zkontrolujte postup a zopakujte test s novým testem. Pokud problém přetrvává, okamžitě přestaňte testovací soupravu používat a kontaktujte místního distributora.

KONTROLA KVALITY

Do testu jsou zahrnuty interní procesní kontroly. Barevná čára, která se objevuje v kontrolní oblasti (C), je interní platná procedurální kontrola. Potvrzuje dostatečný objem vzorku a správnou procesní techniku.

Kontrolní standardy se s touto sadou nedodávají, nicméně se doporučuje testovat pozitivní a negativní kontroly jako správnou laboratorní praxi pro potvrzení postupu testu a ověření správného provedení testu.

OMEZENÍ

Test je kvalitativní a nelze z něj předpovědět množství antigenů přítomných ve vzorku. Pro stanovení diagnózy je třeba vzít v úvahu klinický obraz a výsledky dalších testů.

Pozitivní nebo negativní výsledek testu nevyklučuje možnost přítomnosti jiných patogenů. Tento test je scénárový test akutní fáze. Vzorky odebrané po této fázi mohou obsahovat titry antigenů pod prahem citlivosti testu. Pokud je vzorek navzdory pozorovaným příznakům negativní, doporučuje se další testování alternativními metodami.

VÝKONNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Citlivost – specifčnost

Výkonnost Kampylobakter test (Ze stolice) byla hodnocena na 139 klinických vzorcích odebraných od dětí ve srovnání s latexovou aglutinací. Výsledky ukazují, že relativní citlivost Kampylobakter test (Ze stolice) je 95,2 % a relativní specifita 93,5 %.

Metoda	Latexová aglutinace		Celkové výsledky
	Výsledky	Positivní	
	Positivní	59	64
Kampylobakter test (Ze stolice)	Negativní	3	75
	Celkové výsledky	62	139

Relativní citlivost: 95,2 % (95 % CI*: 86,5 %–99,0 %);

Relativní specifčnost: 93,5 % (95 % CI*: 85,5 %–97,8 %);

Přesnost: 94,2 % (95 % CI*: 89,0 %–97,5 %).

* Intervaly spolehlivosti

Přesnost

V rámci testu

Přeciznost v rámci série byla stanovena pomocí 3 replikátů čtyř vzorků: negativní, nízký titr pozitivní, střední titr pozitivní a vysoký titr pozitivní. Vzorky byly správně identifikovány ve > 99 % případů.

Mezi testy

Přesnost mezi jednotlivými sériemi byla stanovena pomocí 3 nezávislých testů na stejných čtyřech vzorcích: negativní, nízký titr pozitivní, střední titr pozitivní a vysoký titr pozitivní. Pomocí těchto vzorků byly testovány tři různé šarže Kampylobakter test (Ze stolice). Vzorky byly správně identifikovány ve > 99 % případů.

Zkrřížená reaktivita

Zkrřížená reaktivita s následujícími organismy byla studována při 1,0x10⁷ organismů/ml. Následující organismy byly při testování pomocí Kampylobakter test (Ze stolice) shledány negativními.

Citrobacter freundii
Chlamydia trachomatis
E.coli
Neisseria gonorrhea
Pseudomonas aeruginosa
Salmonella
H.pylori

Clostridium difficile
Echovirus
Enterococcus faecalis
Proteus mirabilis
Rotavirus
Shigella dysenteriae
Corynebacterium diphtheriae

Candida albicans
Enterococcus faecium
Gardnerella vaginalis
Proteus vulgaris
Adenovirus
Shigella flexneri

BIBLIOGRAFIE

- Adedayo O, Kirkpatrick BD. 2008. Campylobacter jejuni infections: update on presentation, diagnosis, and management. Hosp. Phys. 44:9–15.
- Allos BM. 2001. Campylobacter jejuni infections: update on emerging issues and trends. Clin. Infect. Dis. 32:1201–1206.Garcia L. et al.; Detection of Campylobacter and Cryptosporidium parvum antigens in human fecal specimens using the ColorPac combination rapid solid-phase qualitative immunochromatographic assay; Journal of Clinical Microbiology, p.1267-1268, Mar. 2000
- Garcia LS (ed). 2007. Fecal culture for Campylobacter and related species, p. 3.8.2.5–3.8.2.14. In Clinical microbiology procedures handbook, 3rd ed. LSG & Associates, Santa Monica, CA.McIver C.J. et al.; Diagnosis of enteric pathogens in children with gastroenteritis; Pathology 33(3): 353-8, Aug. 2001
- M'ikanatha NM, Dettinger LA, Perry A, Rogers P, Reynolds SM, Nachamkin I. 2012. Culturing stool specimens for Campylobacter spp., Pennsylvania, U. S. A. Emerg. Infect. Dis. doi:10.3201/eid1803.111266.MS Wolfe; Giardiasis; Clinical Microbiology Review, Vol5: 93-100, 1992
- Granato PA, Chen L, Holiday I, Rawling RA, Novak-Weekley SM, Quinlan T, Musser KA. 2010. Comparison of Premier CAMPY enzyme immunoassay (EIA), ProSpecT Campylobacter EIA, and ImmunoCard STAT! CAMPY tests with culture for laboratory diagnosis of Campylobacter enteric infections. J. Clin. Microbiol. 48:4022–4027.

	Diagnostická zdravotnická pomůcka <i>in vitro</i>
	Teplotní limit
	Nepoužívejte při poškozeném obalu
	Autorizovaný zástupce v EU
	Katalogové číslo
	Počet testů
	Datum spotřeby
	Kód šarže
	Výrobce
	Pouze na 1 použití
	Návod k použití
	Pozor
	Dovozce
	Distributor

Výrobce
Hangzhou Alltest Biotech Co., Ltd.
#550, Yin Hai Street,
Hangzhou Economic & Technological Development Area
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn



MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10, 48163 Muenster, Germany

Czech Original Products s.r.o. – JOYMED.cz
Koulova 6, Praha 6, 160 00, Česká republika, IČ: 08595771

Czech Original Products s.r.o. – JOYMED.cz
Koulova 6, Praha 6, 160 00, Česká republika, IČ: 08595771

Číslo:

Datum revize: 2025-08-27



Campylobacter Rapid Test Cassette (Feces) Package Insert

REF ICAM-602
English

A rapid test for the qualitative detection of *Campylobacter* in human feces.
For professional *in vitro* diagnostic use only.

INTENDED USE

The *Campylobacter* Rapid Test Cassette (Feces) is a rapid chromatographic immunoassay for the qualitative detection of *Campylobacter* antigen in human feces.

SUMMARY

Campylobacter enteritis is a food- and waterborne zoonotic illness and one of the most common causes of infectious diarrhea in the United States.^{1,2} While identification of the etiological agent does not typically affect treatment outcomes, as the majority of these infections are self-limited, laboratory diagnosis is essential for epidemiological studies and outbreak tracking through strain identification and typing. Conventional laboratory diagnosis of campylobacteriosis is based on the recovery of the organism from stool specimens by microaerophilic culture. Current recommendations for the recovery of *Campylobacter* stipulate that cultures be held for a minimum of 72 h prior to signing out a negative result;³ however, a recent laboratory surveillance by the Centers for Disease Control and Prevention found that, of laboratories surveyed, 66% reported negative results at 48 h, while only 33% reported negative results after 72 h.⁴ In contrast to traditional culture methods, more rapid methods for the detection of *Campylobacter* antigens in stool, including enzyme immunoassay (EIA) and lateral flow systems, require only 1 to 2 h until results.⁵

PRINCIPLE

Campylobacter Rapid Test Cassette (Feces) is based on the use of a membrane technology with colloidal gold. A nitrocellulose membrane is sensitized with antibody directed against *Campylobacter*. The test's specificity is ensured by an antibody specific to a *Campylobacter* antigen that is conjugated to the colloidal gold. This conjugate is dried on a membrane.

The fecal sample must be diluted into the extraction buffer that is supplied with the test kit. When extracted specimen come into contact with the strip, the conjugate migrates with the sample by passive diffusion and the conjugate and sample material come into contact with the anti-*Campylobacter* antibody in the T line. If the sample contains the *Campylobacter* antigen, the conjugate-antigen complex will remain bound to the anti-*Campylobacter* reagent and a colored line will develop. Solution continues to migrate to encounter a second reagent that binds the migration control conjugate, thereby producing a colored control line that confirms that the test is working properly. The result is visible within 10 minutes.

REAGENTS

The test contains anti-*Campylobacter* antibody particles and anti-*Campylobacter* antibody coated on the membrane.

PRECAUTIONS

- For professional *in vitro* diagnostic use only. Do not use after the expiration date.
- The test should remain in the sealed pouch until use.
- Do not eat, drink or smoke in the area where the specimens or kits are handled.
- Handle all specimens as if they contain infectious agents. Observe established precautions against microbiological hazards throughout all procedures and follow the standard procedures for proper disposal of specimens.
- Wear protective clothing such as laboratory coats, disposable gloves and eye protection when specimens are assayed.
- The used test should be discarded according to local regulations.
- Humidity and temperature can adversely affect results.

STORAGE AND STABILITY

The kit can be stored at room temperature or refrigerated (2-30°C). The test cassette is stable through the expiration date printed on the sealed pouch. The test cassette must remain in the sealed pouch until use. **DO NOT FREEZE.** Do not use beyond the expiration date.

SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION

- The fecal specimen must be collected in clean, dry, waterproof container containing no detergents, preservatives or transport media.
- Bring the necessary reagents to room temperature before use.

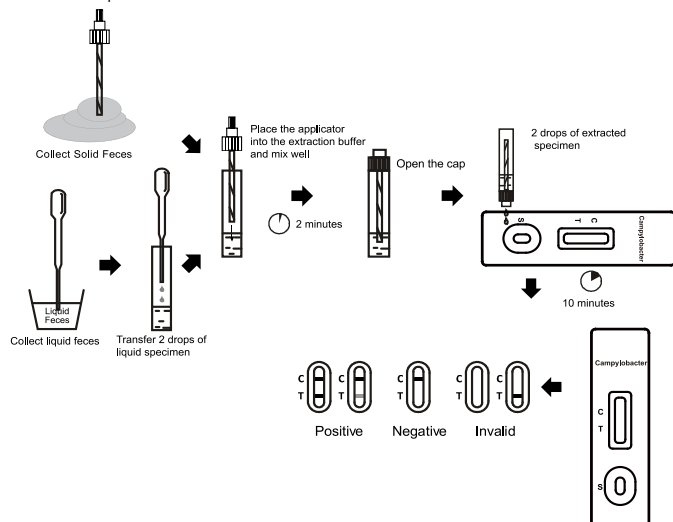
MATERIALS

- | | |
|--|--|
| | Materials Provided |
| • Test Cassettes | • Package Insert |
| • Specimen Collection Tubes with Extraction Buffer | • Droppers |
| | Materials Required But Not Provided |
| • Specimen collection containers | • Timer |

DIRECTIONS FOR USE

Specimen preparation procedure:

- To collect fecal specimens:
Collect sufficient quantity of feces (1-2 mL or 1-2 g) in a clean, dry specimen collection container to obtain enough pathogens. Best results will be obtained if the assay is performed within 6 hours after collection. Specimen collected may be stored for 3 days at 2-8°C if not tested within 6 hours. For long term storage, specimens should be kept below -20°C.
 - To process fecal specimens:
 - For **Solid Specimens**:
Unscrew the cap of the specimen collection tube, then randomly **stab the specimen collection applicator into the fecal specimen at least 3 different sites** to collect approximately **50 mg of feces** (equivalent to 1/4 of a pea). Do not scoop the fecal specimen.
 - For **Liquid Specimens**:
Hold the dropper vertically, aspirate fecal specimens, and then transfer **2 drops of the liquid specimen** (approximately 80 µL) into the specimen collection tube containing the extraction buffer. Tighten the cap onto the specimen collection tube, then shake the specimen collection tube vigorously to mix the specimen and the extraction buffer. Leave the collection tube for reaction for 2 minutes.
 - Bring the pouch to room temperature before opening it. Remove the test cassette from the foil pouch and use it as soon as possible. Best results will be obtained if the test is performed immediately after opening the foil pouch.
 - Hold the specimen collection tube upright and **unscrew the tip** of the specimen collection tube. Invert the specimen collection tube and **transfer 2 full drops of the extracted specimen** (approximately 80 µL) to the specimen well (S) of the test cassette, then start the timer. **Avoid trapping air bubbles** in the specimen well (S). See illustration below.
 - Read the results at **10 minutes** after dispensing the specimen. Do not read results after 20 minutes.
- Note:** If the specimen does not migrate (presence of particles), centrifuge the diluted sample contained in the extraction buffer tube. Collect 80 µL of supernatant, dispense into the specimen well (S). Start the timer and continue from step 4 onwards in the above instructions for use.



INTERPRETATION OF RESULTS

(Please refer to the illustration above)

POSITIVE: * **Two colored lines appear.** One colored line should be in the control line region (C) and another apparent colored line should be in the test line region (T).

***NOTE:** The intensity of the color in the test line region (T) will vary depending on the concentration of *Campylobacter* antigen present in the specimen. Therefore, any shade of color in the test line region (T) should be considered positive.

NEGATIVE: **One colored line appears in the control line region (C).** No line appears in the test line region (T). **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 with a new test. If the problem persists, discontinue using the test kit immediately and contact your local distributor.

QUALITY CONTROL

Internal procedural controls are included in the test. A colored line appearing in the control region (C) is an internal valid procedural control. It confirms sufficient specimen volume and correct procedural technique. Control standards are not supplied with this kit; however, it is recommended that positive and negative controls be tested as a good laboratory practice to confirm the test procedure and to verify proper test performance.

LIMITATIONS

The test is qualitative and cannot predict the quantity of antigens present in the sample. Clinical presentation and other test results must be taken into consideration to establish diagnosis.

A positive or negative test result does not rule out the possibility that other pathogens may be present.

This test is an acute-phase screening test. Specimens that are collected after this phase may contain antigen titres below the test's sensitivity threshold. If a sample test negative, despite the observed symptoms, further testing with alternative methods are recommended.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Sensitivity - Specificity

The performance of *Campylobacter* Rapid Test Cassette (Feces) has been evaluated with 139 clinical specimens collected from children in comparison with Latex agglutination. The results show that the relative sensitivity of the *Campylobacter* Rapid Test Cassette (Feces) is 95.2% and relative specificity is 93.5%.

Method	Latex agglutination		Total Results
	Positive	Negative	
	Results		
<i>Campylobacter</i> Rapid Test Cassette (Feces)	Positive	59	64
	Negative	3	75
Total Results		62	139

Relative sensitivity: 95.2% (95%CI*: 86.5%~99.0%);

Relative specificity: 93.5% (95%CI*: 85.5%~97.9%);

Accuracy: 94.2% (95%CI*: 89.0%~97.5%).

*Confidence Intervals

Precision

Intra-Assay

Within-run precision has been determined by using 3 replicates of four specimens: negative, low titer positive, middle titer positive and high titer positive specimens. The specimens were correctly identified >99% of the time.

Inter-Assay

Between-run precision has been determined by 3 independent assays on the same four specimens: negative, low titer positive, middle titer positive and high titer positive specimens. Three different lots of the *Campylobacter* Test Cassette (Feces) have been tested using these specimens. The specimens were correctly identified >99% of the time.

Cross-Reactivity

Cross reactivity with following organisms has been studied at 1.0x10⁷ organisms/ml. The following organisms were found negative when tested with the *Campylobacter* Rapid Test Cassette (Feces).

Citrobacter freundii	Clostridium difficile	Candida albicans
Chlamydia trachomatis	Echovirus	Enterococcus faecium
E.coli	Enterococcus faecalis	Gardnerella vaginalis
Neisseria gonorrhea	Proteus mirabilis	Proteus vulgaris
Pseudomonas aeruginosa	Rotavirus	Adenovirus
Salmonella	Shigella dysenteriae	Shigella flexneri
H.pylori	Corynebacterium diphtheria	

BIBLIOGRAPHY

1. Adegdayo O, Kirkpatrick BD. 2008. *Campylobacter* jejuni infections: update on presentation, diagnosis, and management. Hosp. Phys. 44:9-15.
2. Allos BM. 2001. *Campylobacter* jejuni infections: update on emerging issues and trends. Clin. Infect. Dis. 32:1201-1206. Garcia L. et al.; Detection of *Campylobacter* and *Cryptosporidium* parvum antigens in human fecal specimens using the ColorPac combination rapid solid-phase qualitative immunochromatographic assay; Journal of Clinical Microbiology, p.1267-1268, Mar. 2000
3. Garcia LS (ed). 2007. Fecal culture for *Campylobacter* and related species, p. 3.8.2.5-3.8.2.14. In Clinical microbiology procedures handbook, 3rd ed. LSG & Associates, Santa Monica, CA. McIver C.J. et al.; Diagnosis of enteric pathogens in children with gastroenteritis; Pathology 33(3): 353-8, Aug. 2001
4. M'ikanatha NM, Dettinger LA, Perry A, Rogers P, Reynolds SM, Nachamkin I. 2012. Culturing stool specimens for *Campylobacter* spp., Pennsylvania, U. S. A. Emerg. Infect. Dis. doi:10.3201/eid1803.111266. MS Wolfe; Giardiasis; Clinical Microbiology Review, Vol5: 93-100, 1992
5. Granato PA, Chen L, Holiday I, Rawling RA, Novak-Weekley SM, Quinlan T, Musser KA. 2010. Comparison of Premier CAMPY enzyme immunoassay (EIA), ProSpect *Campylobacter* EIA, and ImmunoCard STAT! CAMPY tests with culture for laboratory diagnosis of *Campylobacter* enteric infections. J. Clin. Microbiol. 48:4022-4027.

	Caution
	For <i>in vitro</i> diagnostic use only
	Store between 2-30°C
	Do not use if package is damaged
	Authorized representative in EU
	Catalog #
	Tests per kit
	Use by
	Lot number
	Manufacturer
	Do not reuse
	Consult instructions for use
	Importer
	Distributor

Manufacturer



Hangzhou Alltest Biotech Co., Ltd.

#550, Yinhai Street
Hangzhou Economic & Technological Development Area
Hangzhou, 310018 P.R. China
www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn

MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10, 48163 Muenster, Germany
Czech Original Products s.r.o.
Koulova 6, Praha 6, 160 00 - CZ
JOYMED.cz - ID: 08595771
Czech Original Products s.r.o.
Koulova 6, Praha 6, 160 00 - CZ
JOYMED.cz - ID: 08595771

Number:
Revision Date: 2025-08-27