



Pregnancy Test

- EN -

REF EZW1-S-10/EZW1-S-20/EZW1-S-25/EZW1-S-40/
EZW1-S-50/EZW1-S-60/EZW1-S-80/EZW1-S-100

INTENDED USE

Easy@Home pregnancy test is an immunochromatographic assay designed for the rapid determination of human chorionic gonadotropin (hCG) in urine. The test is used to obtain a visual qualitative result. *In vitro* self-testing use only.

HOW DOES IT WORK?

Human chorionic gonadotropin (hCG) is a hormone produced by the developing placenta shortly after conception and secreted into the urine. The pregnancy test contains antibodies that specifically react with this hormone.

When the strip is immersed in a urine specimen, capillary action carries the specimen to migrate along the membrane. When hCG in the sample reaches the Test Zone of the membrane, it will form a colored line. The absence of this colored line suggests a negative result. To serve as a procedure control, a colored line will appear at the Control Zone if the test has been performed properly.



CONTENT OF THE TEST KIT

- One pouch containing a test strip and a desiccant. The desiccant is for storage purposes only and is not used in the test.
- Instructions for use.

WHAT ELSE DO YOU NEED?

- A clean, dry, plastic or glass container to collect the urine.
- Timer (watch, clock or smartphone)

PRECAUTIONS

- This kit is for external use only. Do not swallow.
- Do not use the test kit beyond expiration date.
- Do not use if the test pouch is punctured or not fully sealed.
- Keep out of the reach of children.
- Discard after first use. The test strip cannot be used more than once.
- Urine specimens may be infectious; Ensure proper handling and disposal of all used reaction devices as per the local statute.

STORAGE AND STABILITY

- Store at 2°C to 30°C (35.6°F to 86°F) in the sealed pouch up to the expiration date.
- The test should be used immediately after opening.
- Keep away from sunlight, moisture and heat.
- DO NOT FREEZE.**

COLLECTION AND STORAGE OF SPECIMENS

WHEN TO COLLECT URINE FOR THE TEST?

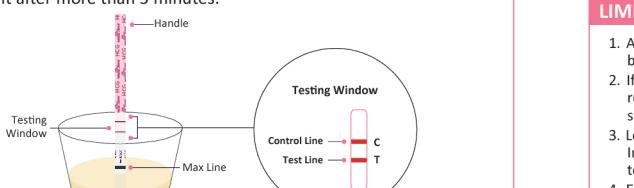
Any urine specimen is appropriate for pregnancy testing. However, the first morning urine specimen is preferred because of its highest concentration of hCG.

HOW TO COLLECT THE URINE SAMPLE?

This test is designed to have urine collected in a clean container just prior to testing. Urine may be collected in any clean, dry, plastic or glass container.

HOW TO DO THE TEST?

- Remove the test strip from the sealed pouch.
- Dip the white absorbent tip of the test into the urine up to the black "MAX" line and keep the tip in urine until dye rises into the results window. (Est. time: 5-10 seconds)
- Lay the test strip flat on a clean, dry, and non-absorbent surface.
- Read the results in 5 minutes after immersion. Do not read the result after more than 5 minutes.



The test strip and urine have to be at room temperature 15-30°C (59-86°F) for testing.

HOW TO READ THE RESULTS?

Positive(Pregnant)

Two distinct color lines appear in the Control and Test Zones. One line should be in the control zone (C) and another line should be in the test zone (T).

Negative(Not pregnant)

Only one color line appears in the control zone (C). No apparent Rosy Pink line in the test zone(T).

Invalid

No visible lines at all, or there is a visible line only in the test zone (T), but not in the control zone (C). Repeat with a new test strip. If test still fails, please contact us for assistance.

Note: The color intensity of the test lines may vary since different stages of pregnancy have different concentrations of hCG hormone. If the color of the test lines is faint, it is recommended to repeat the test in 48 hours.

LIMITATIONS

As it is with any diagnostic procedure, a confirmed pregnancy diagnosis should only be made by a physician after evaluating all clinical and laboratory findings.

If a urine sample is very dilute (ie, low concentration) it may not contain a representative level of hCG to be detected, another urine specimen should be collected 48 hours later and tested.

Low concentration of hCG in a very early pregnancy can give a negative result. In this case, another specimen should be obtained at least 48 hours later and tested.

Elevated levels of hCG can be caused by a few conditions other than pregnancy. Therefore, the presence of hCG in urine specimen should not be used to diagnose pregnancy unless these conditions have been ruled out.

A normal pregnancy can not be distinguished from an ectopic pregnancy based on hCG levels alone. Spontaneous miscarriage may cause confusion in interpreting test results.

Sterility treatments, based on hCG, may cause false results. Consult your physician.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Sensitivity:

The Pregnancy Test detects hCG in the urine at a concentration of 10 mIU/mL or greater.

Specificity:

The test has been standardized to the W.H.O. International Standard. The addition of LH (300 mIU/mL), FSH (1,000 mIU/mL) and TSH (1,000 µU/mL) to negative (0 mIU/mL hCG) and positive (10 mIU/mL hCG) specimens showed no cross-reactivity.

QUESTIONS AND ANSWERS

1 How soon after I suspect that I am pregnant can I take the test?

You can test your urine as early as the first day you miss your period. You can perform the test anytime of the day; however, if you are pregnant, first morning urine contains the most pregnancy hormone.

2 Do I have to test with first morning urine?

Although you can test any time of the day, your first morning urine specimen is usually the most concentrated of the day and would have the most hCG in it.

3 How accurate is the test?

A clinical evaluation was conducted comparing the results obtained using the pregnancy test to another commercially available urine measurement HCG test. The consumer clinical trial included 216 urine specimens: both assays identified 76 positive and 140 negative results. The results demonstrated >99% overall accuracy of the pregnancy test when compared to the other urine membrane hCG test.

4 Which factors may affect the test result?

Drugs which contain hCG (such as Pregnyl, Profasi, Pergonal, APL) can give a false positive result. Alcohol, oral contraceptives,

painkillers, antibiotics or hormone therapies that do not contain hCG should not affect the test result.

5 What should I do if the result shows that I am pregnant?

It means that your urine contains hCG and you are probably pregnant. See your doctor to confirm that you are pregnant and to discuss the steps you should take.

6 Does the result mean anything other than normal pregnancy if it shows that I am pregnant?

A number of medical conditions other than pregnancy, including, ovarian cyst or ectopic pregnancy (pregnancy outside the uterus) can cause elevated levels through normal pregnancy. J. Obstet. Gynecol. 1976; 126(6): 678-680.

7 What should I do if the result shows that I am not pregnant?

It means that no hCG has been detected in your urine and probably you are not pregnant. If you do not start your period within a week of its due date, repeat the test with a new test. If you receive the same result after repeating the test and you still do not get your period, you should see your doctor.

8 How do I know that the test was run properly?

The appearance of a red line in the control zone (C) tells you that you followed the test procedure properly and the proper amount of urine was absorbed.

Please take the following steps to increase your chances for a healthy pregnancy and your baby.

1. Use the Pregnancy test to detect pregnancy when your period is late. You can begin better prenatal care as soon as you learn of your pregnancy.

2. If you get a positive result, it is advisable to visit your doctor immediately.

3. Maintain a well-balanced diet, stop smoking, and reduce your intake of alcohol.

BIBLIOGRAPHY

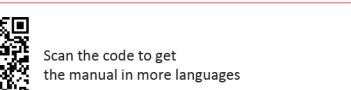
- Batzer FR. Hormonal evaluation of early pregnancy. Fertil. Steril. 1980; 34(1): 1-13
- Catt KJ, ML Dufau, JL Vautrait. Appearance of hCG in pregnancy plasma following the time of implantation of the blastocyst. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1975; 80(2): 537-540
- Braunstein GD, J. Raso, H. Danzer, D. Adler, ME Wade. Serum human chorionic gonadotropin levels throughout normal pregnancy. Ann. J. Obstet. Gynecol. 1976; 126(6): 678-680.
- Lenton EA, LM Neal. R. Sulaiman Plasma concentration of chorionogonadotropin after implantation. Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
- Braunstein GD, JL Vautrait, PP Carbonne, CT Ross. Ectopic production of human chorionogonadotropin by neoplasias. Ann. Intern. Med. 1973; 78(1): 39-45

MEANING OF SYMBOLS ON PACKAGE

Keep away from sunlight	Temperature limit	IVD	CE marking of conformity
Use-by date	Contains sufficient for one test	REF	Catalogue number
Lot	Batch code	Manufacturer	
Recyclable	Do not re-use	Keep dry	
Authorized representative in the European Community	Consult instructions for use or consult electronic instructions for use		

QUESTIONS OR COMMENTS?

Please contact us via email: support@premom.com
Easy Healthcare Corporation
360 Shore Dr., Burr Ridge, IL USA 60527
Made in China



Scan the code to get the manual in more languages

BIBLIOGRAPHIE

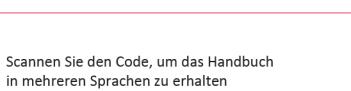
- Batzer FR. Hormonelle Bewertung der Frühchwangerschaft. Fertil. Steril. 1980; 34(1): 1-13
- Catt KJ, ML Dufau, JL Vautrait. Erscheinung von hCG im Schwangerschaftspausum nach Beginn der Implantation des Blastozysts. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1975; 80(2): 537-540
- Braunstein GD, J. Raso, H. Danzer, D. Adler, ME Wade. Serum Human Chorionogonadotropin in der gesamten normalen Schwangerschaft. Ann. J. Obstet. Gynecol. 1976; 126(6): 678-680.
- Lenton EA, LM Neal. R. Sulaiman Plasmaconcentration of chorionogonadotropin after the time of implantation bis zur zweiten Schwangerschaftswoche. Fertil. Steril. 1982; 37(6): 773-778
- Steier JA, P. Bergamo, OI. Mykings Human Chorionogonadotropin im mittleren Schwangerschaftsabschnitt. Plazenta, künstlicher Abbruch, spontaner Abbruch und enterter Elterleinschwangerschaft. Obstet. Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
- Dawood MY, BB Sarker, R Landesman. Human Chorionogonadotropin and its synthesis in the normal uterine endometrium, the trophoblast and a chorioncarcinoma. Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
- Braunstein GD, JL Vautrait, PP Carbonne, CT Ross. Ectopic Production of human chorionogonadotropin by neoplasias. Ann. Intern. Med. 1973; 78(1): 39-45

BEDEUTUNG DER SYMbole AUF DER VERPACKUNG

Wor Sonnenlicht schützen	Temperaturgrenze	IVD	CE-Kennzeichnung der Konformität
Verwendbar bis	Einhalt für den Zeitraum für einen Test	REF	Katalognummer
Lot	Chargencode	Recycelbar	Nicht wiederverwendbar
Bevoiligter Vertreter in der Europäischen Gemeinschaft	Lies den Gebrauchsanweisungen oder sehen Sie sich die elektronische Gebrauchsanweisung an		

FRAGEN ODER KOMMENTARE?

Bitte kontaktieren Sie uns per E-Mail: support@premom.com
Easy Healthcare Corporation
360 Shore Dr., Burr Ridge, IL USA 60527
Hergestellt in China



Scannen Sie den Code, um das Handbuch in mehreren Sprachen zu erhalten

BIBLIOGRAPHIA

- Batzer FR. Valutazione ormonale delle prime fasi di gravidanza. Fertil. Steril. 1980; 34(1): 1-13
- Catt KJ, ML Dufau, JL Vautrait. Apparition de l'hCG dans le plasma durante la gravidanza dopo l'inizio dell'implantazione del blastocisto. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1975; 80(2): 537-540
- Braunstein GD, J. Raso, H. Danzer, D. Adler, ME Wade. Niveaux de gonadotropina coriônica urinária desde o momento da implantação até a segunda settimana de gravideza. Fertil. Steril. 1982; 37(6): 773-778
- Steier JA, P. Bergamo, OI. Mykings Gonadotropina coriônica humana no plasma materno dopo l'aborto indotto, aborto spontaneo e gravidanza ectópica rimossa. Obstet. Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
- Dawood MY, BB Sarker, R Landesman. Human Chorionogonadotropin coriônica humana e sua síntese na molécula idiotípica e nel coriocarcinoma. Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
- Braunstein GD, JL Vautrait, PP Carbonne, CT Ross. Production ectópica de gonadotropina coriônica humana por desnepásias. Ann. Intern. Med. 1973; 78(1): 39-45

SIGNIFICATO DEI SIMBOLI SULLA CONFEZIONE

Tenere lontano dalla luce solare	Limiti di temperatura	IVD	Diagnoskopico in vitro
Data di scadenza	Contiene sufficiente per uno test	Numero di catalogo	Produttore
Lot	Codice di lotto	Reciclabile	Non riciclabile
Rappresentante autorizzato nella Comunità Europea	Consultare le istruzioni per l'uso o consultare le istruzioni elettroniche per l'uso		

DOMANE O COMMENTARI?

Contactenos via email: support@premom.com
Easy Healthcare Corporation
360 Shore Dr., Burr Ridge, IL USA 60527
Prodotto in Cina





Prueba de embarazo

- ES -

REF EZW1-S-10/EZW1-S-20/EZW1-S-25/EZW1-S-40/

EZW1-S-50/EZW1-S-60/EZW1-S-80/EZW1-S-100

USO PREVISTO

La prueba de embarazo Easy@Home es un ensayo inmunocromatográfico diseñado para la determinación rápida de la gonadotropina coriónica humana (hCG) en la orina. La prueba se utiliza para obtener un resultado cualitativo visual.

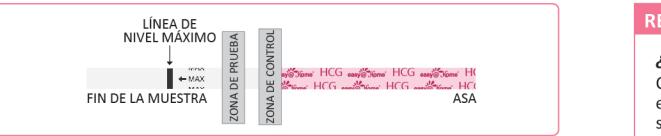
Solo para uso de autotest *in vitro*.

CÓMO FUNCIONA?

La gonadotropina coriónica humana (hCG) es una hormona producida por la placenta en el desarrollo poco después de la concepción y secretada en la orina. La prueba de embarazo contiene anticuerpos que reaccionan específicamente con esta hormona.

Cuando la tira se sumerge en una muestra de orina, la capilar transporta la muestra para que migre a lo largo de la membrana. Cuando el hCG en la muestra llega a la Zona de Prueba de la membrana, se formará una línea de color. La ausencia de esta línea de color sugiere un resultado negativo.

Para servir como control del procedimiento, aparecerá una línea de color en la Zona de Control si la prueba se ha realizado correctamente.



CONTENIDO DEL KIT DE PRUEBA

- Un sobre que contiene una tira de prueba y un desecante. El desecante es solo para fines de almacenamiento y no se utiliza en la prueba.
- Instrucciones de uso.

¿QUÉ MÁS NECESITA?

- Un recipiente limpio, seco, de plástico o vidrio para recoger la orina.
- Temporizador (reloj, reloj o teléfono inteligente)

PRECAUCIONES

- Este kit es solo para uso externo. No ingerir.
- No utilice el kit de prueba después de la fecha de vencimiento.
- No utilice el kit si el sobre de prueba está perforado o no está completamente sellado.
- Mantener fuera del alcance de los niños.
- Desechar después del primer uso. La tira de prueba no se puede usar más de una vez.
- Las muestras de orina pueden ser infeciosas; asegúrese de manipular y desechar adecuadamente todos los dispositivos de reacción utilizados según la normativa local.

ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

- Almacenar a 2°C a 30°C (35,6°F a 86°F) en la bolsa sellada hasta la fecha de vencimiento.
- La prueba debe usarse inmediatamente después de abrirse.
- Mantener alejado de la luz solar, la humedad y el calor.
- NO CONGELAR**

RECOLECCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE ESPECÍMENES

CUÁNDO RECOGER ORINA PARA LA PRUEBA?

Cualquier muestra de orina es adecuada para la prueba de embarazo. Sin embargo, se prefiere la primera muestra de orina de la mañana debido a su mayor concentración de hCG.

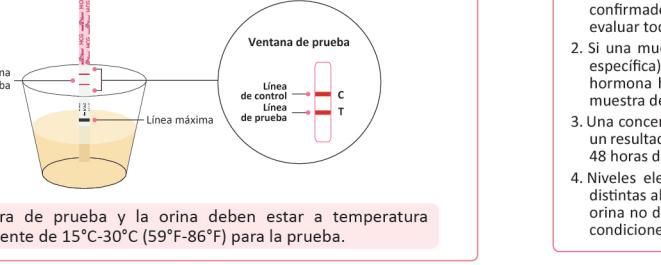
CÓMO RECOGER LA MUESTRA DE ORINA

Esta prueba está diseñada para que la orina se recoja en un recipiente limpio justo antes de la prueba.

La orina puede recogerse en cualquier recipiente limpio, seco, de plástico o vidrio.

CÓMO REALIZAR LA PRUEBA?

- Retire la tira de prueba del sobre sellado.
- Sumérja la punta absorbente blanca del test en la orina hasta que el color suba a la ventana de resultados. (Tiempo estimado: 5-10 segundos)
- Coloque la tira de prueba plana sobre una superficie limpia, seca y no absorbente.
- Lea los resultados en 5 minutos después de la sumergirlo. No lea el resultado después de más de 5 minutos.



La tira de prueba y la orina deben estar a temperatura ambiente de 15°C-30°C (59°F-86°F) para la prueba.

¿CÓMO LEER LOS RESULTADOS?

Positivo (Embarazo)

Dos líneas de color distintas aparecen en las Zonas de Control y de Prueba. Una línea debe estar en la zona de control (C) y otra línea debe estar en la zona de prueba (T).

Negativo (No embarazo)

Solo aparece una línea de color en la zona de control (C). No hay línea rosa rosada aparente en la zona de prueba (T).

Inválido

No hay líneas visibles en absoluto, o hay una linea visible solo en la zona de prueba (T) pero no en la zona de control (C). Repita con una nueva tira de prueba. Si la prueba sigue fallando, contactenos para obtener ayuda.

NOTA:

La intensidad del color de las líneas de prueba puede variar ya que las diferentes etapas del embarazo tienen diferentes concentraciones de la hormona hCG. Si el color de las líneas de prueba es tenue, se recomienda repetir la prueba en 48 horas.

LIMITACIONES

- Como sucede con cualquier procedimiento de diagnóstico, un diagnóstico confirmado de embarazo solo debe ser realizado por un médico después de evaluar todos los factores relevantes.
- Si una muestra de orina está demasiado diluida (es decir, baja gravidad específica), es posible que no contenga un nivel representativo de la hormona hCG. Si así es, se sospecha un embarazo, se debe recoger otra muestra de orina 48 horas después para hacer la prueba.
- Una concentración baja de hCG en un embarazo muy temprano puede dar un resultado falso positivo. En este caso se debe obtener otra muestra al menos 48 horas después y hacer la prueba.
- Niveles elevados de hCG pueden ser causados por algunas condiciones distintas al embarazo. Por lo tanto, la presencia de hCG en una muestra de orina no debe utilizarse para diagnosticar el embarazo a menos que estas condiciones hayan sido descartadas.

5. Un embarazo normal no se puede distinguir de un embarazo ectópico solo basándose en los niveles de hCG. Además, un aborto espontáneo puede causar confusión en la interpretación de los resultados de la prueba.

6. Los tratamientos de fertilidad basados en hCG pueden causar resultados falsos. Consulte a su médico.

CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO

Sensibilidad: La Prueba de Embarazo detecta hCG en la orina a una concentración de 10 mIU/ml o mayor.

Especificidad: La prueba se ha estandarizado con el Estándar Internacional de la OMS. La adición de LH (300 mIU/ml), FSH (1,000 mIU/ml) y TSH (1,000 µU/ml) a muestras negativas (0 mIU/ml hCG) y positivas (10 mIU/ml hCG) no mostró reactividad cruzada.

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

- ¿Cuánto tiempo después de sospechar que estoy embarazada puedo hacer la prueba?

Puedes probar tu orina tan pronto como el primer día en que te falta el período. Puedes realizar la prueba en cualquier momento del día; sin embargo, si estás embarazada, la primera orina de la mañana contiene la mayor cantidad de hormona del embarazo.

- ¿Debo hacer la prueba con la primera orina de la mañana?

Aunque puedes hacer la prueba en cualquier momento del día, la muestra de orina de la mañana suele ser la más concentrada del día y tendrá la mayor cantidad de hCG.

- ¿Qué tan precisa es la prueba?

Se realizó una evaluación clínica comparando los resultados obtenidos con los resultados de los análisis de laboratorio. Los resultados incluyeron 216 muestras de orina: ambas análisis identificaron 76 resultados positivos y 140 negativos. Los resultados demostraron una precisión general del >99% de la prueba de embarazo en comparación con la otra prueba de hCG en orina.

1. ¿Qué factores pueden afectar el resultado de la prueba?
Los medicamentos que contienen hCG (como Pregnyl, Profasi, Pergonal, API) pueden dar un resultado falso positivo. Al alcohol, los anticonceptivos orales, los analgésicos, los antibióticos o las terapias hormonales que no contienen hCG no deberían afectar el resultado de la prueba.

2. ¿Qué debo hacer si el resultado muestra que estoy embarazada?
Significa que tu orina contiene hCG y probablemente estás embarazada. Consulta a tu médico para confirmar que estás embarazada y para discutir los pasos que debes tomar.

3. ¿El resultado significa algo más que un embarazo normal si muestra una intensidad de color distinta?
Varias condiciones médicas aparte del embarazo, incluyendo quistes ováricos o embarazos ectópicos (embarazo fuera del útero), pueden causar niveles elevados de hCG.

4. ¿Qué debo hacer si el resultado muestra que no estoy embarazada?
Significa que no se ha detectado hCG en tu orina y probablemente no estás embarazada. Si no comienzas tu período en una semana después de la fecha prevista, repite la prueba con un nuevo test. Si obtienes el mismo resultado después de repetir la prueba y aún no tienes tu período, debes consultar a tu médico.

5. ¿Cómo sé que la prueba se realizó correctamente?
La aparición de una linea roja en la zona de control (C) indica que sigue siendo correcto el procedimiento de la prueba y se absorbió la cantidad adecuada de orina.

Por favor, sigue los siguientes pasos para aumentar tus posibilidades de un embarazo saludable y bebé sano.

- Utiliza la prueba de embarazo para detectar el embarazo cuando tu período es retrasado. Puedes comenzar una mejor atención prenatal tan pronto como sepa de tu embarazo.
- Si obtienes un resultado positivo, es recomendable visitar a tu médico de inmediato.
- Mantén una dieta equilibrada, déjate de fumar y reduce tu consumo de alcohol.

BIBLIOGRAFÍA

- Batzer FR. Evaluación hormonal del embarazo temprano. Fertil. Steril. 1980; 34(1): 1-13
- Catt KJ, ML Dufau, JL Valtukatis. Aparición de hCG en el plasma durante el embarazo: inicio de la implantación del blastocisto. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1975; 80(4): 537-540
- Braunstein GD, J. Ranson, H. Danzer, D. Adler, ME Wade Serum niveles de human choriongonadotropin during the first week of pregnancy. J. Clin. Endocrinol. 1976; 82(6): 678-681
- Lenton EA, LM Neal, R. Suliman. Plasmacóncentración de hormona choriogonadotrofina en el momento de la implantación del blastocito. J. Clin. Endocrinol. 1976; 82(7): 773-778
- Stein JA, P. Bergsjo, OL Myking. Human choriongonadotropin in maternal plasma during early pregnancy. Acta Endocrinol. Scand. 1964; 54(2): 391-394
- Dawood MY, BB Savena, R. Landesman. Human choriongonadotropin and its subunits by hydroturbidimetry and radioimmunoassay. Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 173-176
- Braunstein GD, JL Valtukatis, PP Carbonne, GT Ross. Efecto de la producción de human choriongonadotropin por neoplasias. Ann. Intern. Med. 1973; 78(1): 39-45

SIGNIFICADO DE LOS SÍMBOLOS EN EL ENVASE

Mantenimiento alejado de la luz solar	Límite de temperatura	CE Marcado CE de conformidad
Fecha de caducidad	Contenido válido para pruebas	REF Número de catálogo
LOT Código de lote	Reciclable	Fabricante
	No reutilizar	Mantener seco
Representante autorizado en la Comunidad Europea	Consultar las instrucciones de uso o consultar las instrucciones electrónicas de uso	www.premom.com

PREGUNTAS O COMENTARIOS?

Por favor, contáctenos por correo electrónico: support@premom.com
Easy Healthcare Corporation
360 Shore Dr., Burr Ridge, IL USA 60527
Hecho en China



Escanea el código para obtener el manual en más idiomas

BIBLIOGRAFÍA

- Batzer FR. Hormonal evaluation of early pregnancies. Fertil. Steril. 1980; 34(1): 1-13
- Catt KJ, ML Dufau, JL Valtukatis. Appearance of hCG in the plasma during the early stages of implantation of the blastocyst. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1975; 80(4): 537-540
- Braunstein GD, J. Ranson, H. Danzer, D. Adler, ME Wade Serum niveles de human choriongonadotropin under the hood of pregnancy. Am. J. Obstet. Gynecol. 1976; 126(6): 678-681
- Lenton EA, LM Neal, R. Suliman. Plasmacóncentración de hormona choriogonadotrofina en el momento de la implantación del blastocito. J. Clin. Endocrinol. 1976; 82(7): 773-778
- Stein JA, P. Bergsjo, OL Myking. Human choriongonadotropin in maternal plasma during early pregnancy. Acta Endocrinol. Scand. 1964; 54(2): 391-394
- Dawood MY, BB Savena, R. Landesman. Human choriongonadotropin and its subunits by hydroturbidimetry and radioimmunoassay. Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 173-176
- Braunstein GD, JL Valtukatis, PP Carbonne, GT Ross. Efecto de la producción de human choriongonadotropin por neoplasias. Ann. Intern. Med. 1973; 78(1): 39-45

BETEKENIS VAN SYMBOLEN OP DE VERPAKKING

Uit de buur van kontrole huid	Temperatuurmeter	Indirecte photodensitometrie huidtest	CE CE-markering van conformiteit
Gedrukt voor gebruik	Beeld volledige datum	REF Catalogusnummer	Fabrikant
LOT Batchcode	Geactiveerd voor gebruiksgemiddelde	Recyclebaar	Niet openbaar
	Geactiveerd voor gebruiksgemiddelde	Raadplegen de gebruiksaanwijzing of raadplegen de elektronische gebruiksaanwijzing	Droog bewaren

VRAAGEN OF OPMERKINGEN?

Neem contact met ons op via e-mail: support@premom.com
Easy Healthcare Corporation
360 Shore Dr., Burr Ridge, IL USA 60527
Gemaakt in China



Scan de code om de handleiding in meer talen te krijgen

BIBLIOGRAFÍA

- Batzer FR. Hormonal evaluation of early pregnancies. Fertil. Steril. 1980; 34(1): 1-13
- Catt KJ, ML Dufau, JL Valtukatis. Appearance of hCG in the plasma after start of implantation of the blastocyst. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1975; 80(4): 537-540
- Braunstein GD, J. Ranson, H. Danzer, D. Adler, ME Wade Serum niveles de human choriongonadotropin under the hood of pregnancy. Am. J. Obstet. Gynecol. 1976; 126(6): 678-681
- Lenton EA, LM Neal, R. Suliman. Plasmacóncentración de hormona choriogonadotrofina en el momento de la implantación del blastocito. J. Clin. Endocrinol. 1976; 82(7): 773-778
- Stein JA, P. Bergsjo, OL Myking. Lutrina gonadotropina plasmática (hCG) y su actividad en la implantación del blastocito. J. Clin. Endocrinol. 1964; 54(2): 391-394
- Dawood MY, BB Savena, R. Landesman. Human choriongonadotropin and its subunits by hydroturbidimetry and radioimmunoassay. Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 173-176
- Braunstein GD, JL Valtukatis, PP Carbonne, GT Ross. Efecto de la producción de human choriongonadotropin por neoplasias. Ann. Intern. Med. 1973; 78(1): 39-45

BETEKENIS VAN SYMBOLEN OP DE VERPAKKING