



S E R V I C E S

The word 'AEON' is written in a stylized, bold, sans-serif font. Each letter is filled with horizontal white stripes. A solid red horizontal bar is positioned behind the 'A' and the first 'E'. A registered trademark symbol (®) is located at the top right of the 'N'.

**AEON<sup>®</sup>**

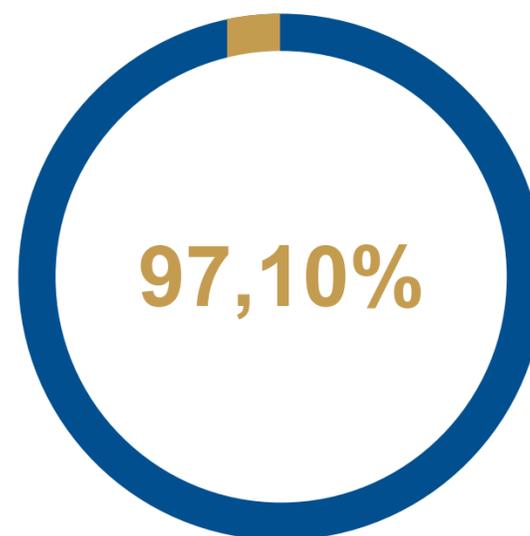
**TAMPONE NASALE RAPIDO  
AD USO PROFESSIONALE**

## > TAMPONE VIA NASALE



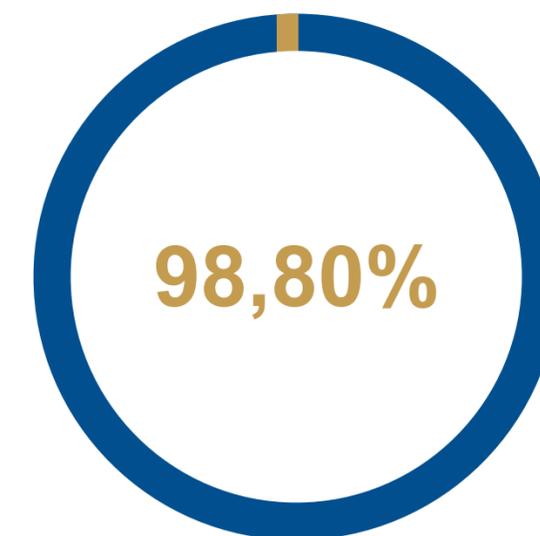
### SPECIFICITA'

Probabilità che un soggetto sano  
risulti negativo al test



### SENSIBILITA'

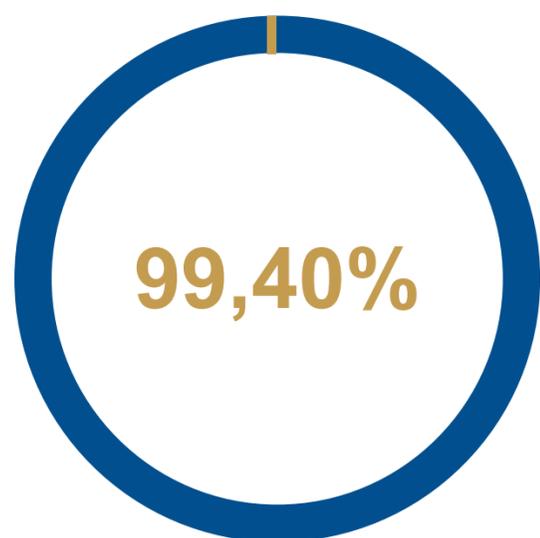
Probabilità che un soggetto malato  
risulti positivo al test



### COINCIDENZA CLINICA

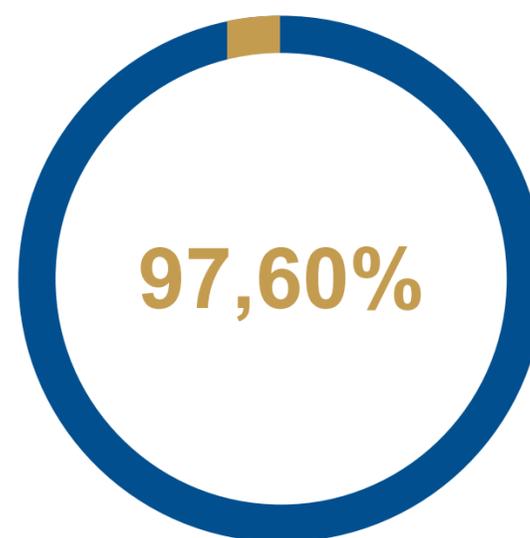
**Il Kit Diagnostico Acon è registrato al Ministero Della Salute, supportato da Studi Clinici e da solida documentazione.**

## > TAMPONE VIA NASOFARINGEA



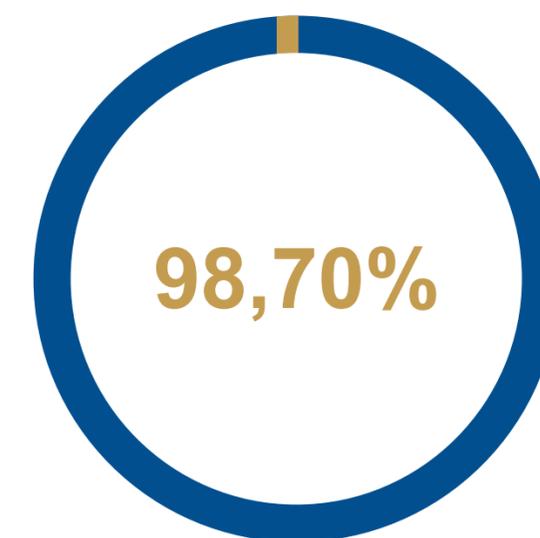
### SPECIFICITA'

Probabilità che un soggetto sano  
risulti negativo al test



### SENSIBILITA'

Probabilità che un soggetto malato  
risulti positivo al test



### COINCIDENZA CLINICA

**Il Kit Diagnostico Acon è registrato al Ministero Della Salute, supportato da Studi Clinici e da solida documentazione.**

# FLOWFLEX SARS-CoV-2 ANTIGEN Rapid Test (ad uso professionale)



Un kit rapido, altamente conveniente, che fornisce un aiuto nella diagnosi precoce delle persone che sono sospette di Covid-19 dal loro medico e che sono asintomatiche

## CARATTERISTICHE

**Tipologia Test:** tampone nasale rapido

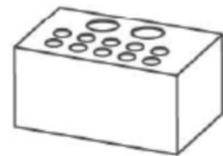
**One-step Test:** facile da eseguire

**Risparmia tempo:** risultato in 15 minuti

**Specifiche di confezionamento:** 25 tests/box

**Nr. registrazione BD/RDM:** 2047305

# FLOWFLEX SARS-CoV-2 ANTIGEN Rapid Test (ad uso professionale)



Tube Holder  
(for 25T only)



Disposable Swab



Test cassette



Extraction Buffer Tube



Package Insert



Waste Bag

## CONTENUTO

- Porta provette
- Tampone monouso
- Cassetta
- Tubo tampone di estrazione
- Foglietto illustrativo
- Sacchetto rifiuti

# FLOWFLEX SARS-CoV-2 ANTIGEN Rapid Test (ad uso professionale)

## PROCEDIMENTO VIA NASALE

Lavare le mani



Leggere le istruzioni



Controllare la data di scadenza



Apri la confezione



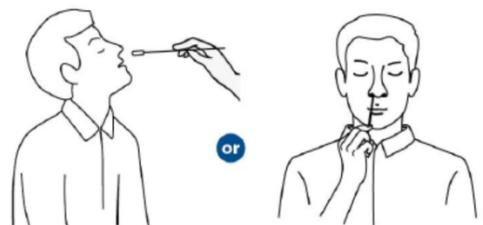
Controllare la cassetta



Finestra dei risultati

Porta campione

Raccolta campione



Inserire l'intera punta assorbente del tampone in una narice. Utilizzando una leggera rotazione, spingere il tampone a meno di 2,5 cm dal bordo della narice.



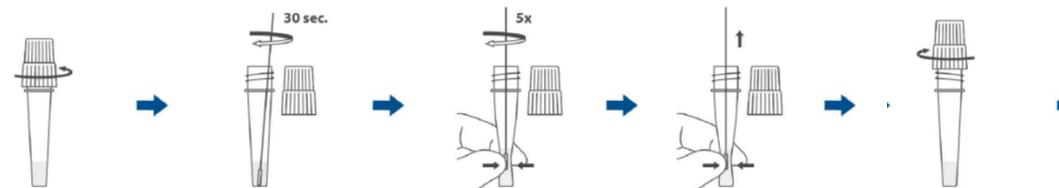
Ruotare il tampone 5 volte sfiorando l'interno della narice.



Rimuovere il tampone e inserirlo nell'altra narice.



Rimuovere il tampone dalla narice.



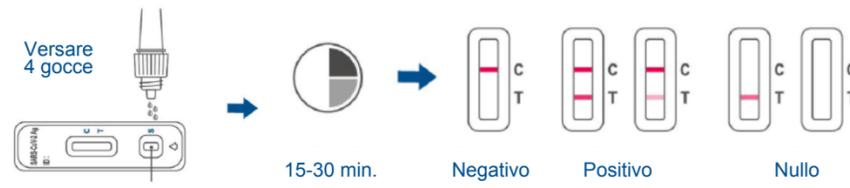
Svitare il tappo del contagocce.

Inserire il tampone nella provetta e agitare per 30 secondi

Ruotare il tampone 5 volte mentre si stringe il lato della provetta

Rimuovere il tampone mentre si stringe il tubo

Avvitare il tappo del contagocce



15-30 min.

Negativo

Positivo

Nulla



# FLOWFLEX SARS-CoV-2 ANTIGEN Rapid Test (ad uso professionale)

## PROCEDIMENTO VIA NASOFARINGEA

Lavare le mani



Leggere le istruzioni



Controllare la data di scadenza



Apri la confezione



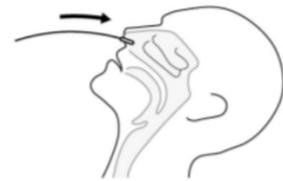
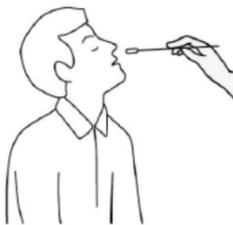
Controllare la cassetta



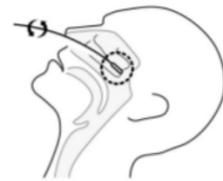
Finestra dei risultati

Porta campione

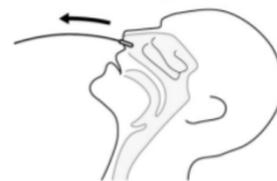
Raccolta campione



Inclinare la testa del paziente di 70°. Inserire delicatamente e lentamente un tampone nasofaringeo nella narice parallela al palato fino a che non si incontra resistenza



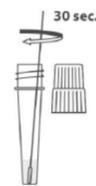
Strofinare e arrotolare delicatamente il tampone, lasciandolo in posizione per alcuni secondi per assorbire le secrezioni



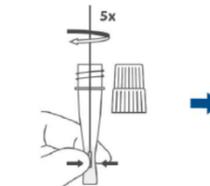
Rimuovere lentamente il tampone ruotandolo. Il campione è ora pronto per la preparazione utilizzando le provette tampone di estrazione.



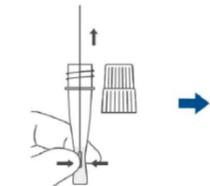
Svitare il tappo del contagocce.



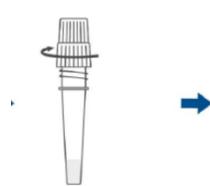
Inserire il tampone nella provetta e agitare per 30 secondi



Ruotare il tampone 5 volte mentre si stringe il lato della provetta



Rimuovere il tampone mentre si stringe il tubo



Avvitare il tappo del contagocce



Versare 4 gocce

15-30 min.



Negativo



Positivo



Nulla



Nulla





**SCARICA QUI**  
**LA DICHIARAZIONE**  
**DI CONFORMITA'**



*Ministero della Salute*

**SCARICA QUI**  
**LA REGISTRAZIONE AL**  
**MINISTERO DELLA SALUTE**



**SCARICA QUI**  
**IL CODICE GREEN**  
**PASS**



## CONTATTA L'AGENTE DI RIFERIMENTO



**SCRIVICI:**

[info@pm2services.it](mailto:info@pm2services.it)



**CHIAMACI:**

0444 186 8631



S E R V I C E S