

**Lin-Zhi International, Inc.**

Santa Clara, CA 95051

Tel: (408) 970-8811

Fax: (408) 970-9030

www.lin-zhi.com



**Fentanyl (qualitative), DxC 700 AU**

**System Reagent: C68808**

The information provided in this application sheet is intended as a supplement to the package insert.

Refer to the package insert for information on intended use, reagent storage, and additional performance data.

General	LIH	ISE	Calculated Test	Range
<b>Test Name:</b> <input type="text" value="FEN"/> ▼				
<b>Type:</b> <input type="text" value="Urine"/> ▼				
<b>Operation:</b> <input type="text" value="Yes"/> ▼				
Sample Volume	<input type="text" value="15"/> μL	Dilution	<input type="text" value="0"/> ▼ μL	OD Limit
Pre-Dilution Rate	<input type="text" value="1"/> ▼			Min. OD <input type="text" value="-2.0000"/> Max OD <input type="text" value="3.0000"/>
Reagent Volume	R1 (R1-1) <input type="text" value="120"/> μL	Dilution	<input type="text" value="0"/> μL	Reagent OD Limit
	R1-2 <input type="text"/> μL	Dilution	<input type="text"/> μL	1st. Low <input type="text" value="-2.0000"/> High <input type="text" value="3.0000"/>
	R2 (R2-1) <input type="text" value="45"/> μL	Dilution	<input type="text" value="10"/> μL	Last Low <input type="text" value="-2.0000"/> High <input type="text" value="3.0000"/>
Common Reagent	Type <input type="text" value="None"/>	Name	<input type="text" value="None"/>	Analytical Measuring Range Low <input type="text" value="-999999.9"/> High <input type="text" value="999999.9"/>
Wavelength	Pri <input type="text" value="340"/> ▼ nm	Sec	<input type="text" value="410"/> ▼ nm	Correlation Factor A <input type="text" value="1.0"/> B <input type="text" value="0"/>
Method	<input type="text" value="FIXED"/> ▼			Manufacturer Factor A <input type="text" value="1"/> B <input type="text" value="0"/>
Reaction Slope	<input type="text" value="+"/> ▼			Onboard Stability Period <input type="text"/> Day <input type="text"/> Hour
Measuring Point-1	1st <input type="text" value="14"/>	Last	<input type="text" value="19"/>	LIH Influence Check <input type="text"/> ▼
Measuring Point-2	1st <input type="text"/>	Last	<input type="text"/>	Lipemia <input type="text"/> ▼
Linearity Limit	<input type="text"/> %			Icterus <input type="text"/> ▼
Lag Time Check	<input type="text"/> ▼			Hemolysis <input type="text"/> ▼

General	LIH	ISE	Calculated Test	Range
<b>Test Name:</b> <input type="text" value="FEN"/> ▼				
<b>Type:</b> <input type="text" value="Urine"/> ▼				
Value/Flag <input type="text" value="Flag"/>				
Level Low <input type="text" value="99.9"/> High <input type="text" value="100.0"/>				
Specific Ranges				
	From	To	Other Type	Low High
	Sex Year Month	Year Month		# #
<input type="checkbox"/> 1:	<input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="None"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
<input type="checkbox"/> 2:	<input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="None"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
<input type="checkbox"/> 3:	<input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="None"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
<input type="checkbox"/> 4:	<input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="None"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
<input type="checkbox"/> 5:	<input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="None"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
<input type="checkbox"/> 6:	<input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/> ▼ <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>	<input type="text" value="None"/>	<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
7:	Standard demographics			<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
8:	Not within expected values			<input type="text" value="#"/> <input type="text" value="#"/>
Critical Limits	Low <input type="text" value="#"/>	High <input type="text" value="#"/>	Unit <input type="text"/>	Select Decimal Places <input type="text" value="1"/>

Calibrators	General	ISE		
<b>Test Name:</b> <input type="text" value="FEN"/> ▼				
<b>Type:</b> <input type="text" value="Urine"/> ▼				
<input type="checkbox"/> Use Serum Cal.				
Calibration Type:	<input type="text" value="AB"/> ▼	Formula:	<input type="text" value="Y=AX+B"/> ▼	Counts: <input type="text" value="2"/>
<Calibrator Parameters>				Slope Check <input type="text" value="None"/> ▼
	Calibrator	OD	Conc	Range Low High
Point-1	<input type="text" value="#"/> ▼		100.0*	-9999999 9999999
Point-2	<input type="text"/> ▼			
Point-3	<input type="text"/> ▼			
Point-4	<input type="text"/> ▼			
Point-5	<input type="text"/> ▼			
Point-6	<input type="text"/> ▼			
Point-7	<input type="text"/> ▼			
MB Type Factor	<input type="text"/>	1-Point Calibration Point	<input type="text"/> ▼	<input type="checkbox"/> with Conc-0
				Interval (RB) <input type="text" value="Lot"/> ▼
				Interval <input type="text" value="Lot"/> ▼
				Stability Reagent <input type="text" value="14"/> Day <input type="text" value="0"/> Hour
				Calibration <input type="text" value="14"/> Day <input type="text" value="0"/> Hour

# User Defined

\* The cutoff is normalized to 100. Positive samples are ≥ 100 and are flagged with a (P). LZI Norfentanyl Calibrator Ref No.: C68815.

**Lin-Zhi International, Inc.**

Santa Clara, CA 95051

Tel: (408) 970-8811

Fax: (408) 970-9030

www.lin-zhi.com



**Fentanyl (wash step), Dx C 700 AU**

**System Reagent: C68808**

The information provided in this application sheet is intended as a supplement to the package insert.

Refer to the package insert for information on intended use, reagent storage, and additional performance data.

General		LIH			ISE			Calculated Test			Range		
Test Name: <input type="text" value="FEN"/>					Type: <input type="text" value="Urine"/>			Operation: <input type="text" value="Yes"/>					
Test Name	Pre-Dispense Wash Count						Post-Dispense Wash Count						
	Detergent-1		Detergent-2		Water		Detergent-1		Detergent-2		Water		
1. Fentanyl	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	
2. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
3. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
4. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
5. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
6. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
7. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
8. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
9. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
10. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
11. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
12. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
13. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
14. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
15. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
16. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
17. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
18. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
19. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	
20. X	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	<input type="text" value="x"/>	