



Micro Trace Minerals Laboratório

Mais de 40 anos de análises ambientais em todo o mundo

Röhrenstrasse 20
91217 Hersbruck
Germany

telefone: +49 (0) 9151/4332
fax: +49 (0) 9151/2306

info@microtrace.eu
<https://microtrace.eu>



Formulário de Inscrição: **Sangue / Sêrum / Plasma**

Clinica/Médico requerente:

Novo Cliente ou caso a informação de contato tenha mudado, por favor preencha os campos na página 2.

Nome do Paciente: _____

Rua: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Estado: _____ País: _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

por favor preencher caso o relatório é para ser enviado ao paciente (por favor complete em maiúsculas)

Data de Nascimento: _____ Sexo: m f

A análise espectroscópica de sais minerais do sangue inteiro

Perfil de Nutrientes e Tóxico (P4)	25 Elementos	151.19 €
Materiais Testados:	3-5ml EDTA Sangue	
Elementos Testados:	Alumínio, Antimônio, Arsênico-total, Berílio, Bismuto, Cádmio, Chumbo, Cobalto, Cobre, Cromo, Iodo, Lata, Magnésio, Manganês, Mercurio, Molibdênio, Niquelar, Platina, Prata, Selênio, Thallium, Urânio, Vanádio, Zinco, Zirconium	
Perfil Tóxico (P49)	9 Elementos	136.79 €
Materiais Testados:	3-5ml EDTA Sangue	
Elementos Testados:	Alumínio, Arsênico-total, Cádmio, Chumbo, Gadolínio, Lata, Mercurio, Niquelar, Paládio	
Perfil de Micronutrientes (P36)	6 Elementos	53.00 €
Materiais Testados:	3-5ml EDTA Sangue Inteiro	
Elementos Testados:	Cálcio, Cobre, Ferro, Magnésio, Selênio, Zinco	
Perfil de Micronutrientes Alargado (P35)	7 Elementos	72.00 €
Materiais Testados:	3-5ml EDTA Sangue Inteiro	
Elementos Testados:	Cálcio, Cobre, Ferro, Magnésio, Manganês, Selênio, Zinco	
Perfil de Implante (P37)	8 Elementos	90.00 €
Materiais Testados:	3-5ml EDTA Sangue	
Elementos Testados:	Alumínio, Cobalto, Cromo, Molibdênio, Niobium, Niquelar, Titânio, Vanádio	

*** vire por favor ***

Metais do S rum ou Plasma (P18)

21 Elementos

141.00  

Materiais Testados: S rum (3ml)

Plasma (3ml)

Elementos Testados:

Alumínio, Antim nio, Berílio, Bismuto, Cádmio, Cálcio, Chumbo, Cobre, Gallium, Lata, Magnésio, Manganês, Mercurio, Molibdênio, Niquelar, Platina, Prata, Sel nio, Thallium, Urânio, Zinco

Para detalhes e preço de análise isolada de elementos veja a brochura de nosso laboratório <https://microtrace.eu>

Amostras de sangue podem ser enviadas por correio normal registrado, e de preferência não congeladas. Amostras são testadas por ICP - Espectroscopia de Massa utilizando a técnica celular ORS a menos que o material necessite de outro método.

Por favor utilize tubos sem metal caso solicitado (veja informa o de perfil). Por favor solicite tubos.

Nós temos o direito de limitar o número de elementos testados, se necessário de acordo com as limita es de amostragem.

Uma vez recepcionada a amostra, nós vamos necessitar de 3-5 dias úteis para processar.

Itens adicionais solicitadas ou comentários. Por favor cons gne-os:**Enviar relatório para:** Médico Paciente ambos os endereços (  9,95 sobretaxas)**Enviar relatório para:** Correio E-mail Fax**Novo Cliente ou caso a informa o de contato tenha**

Endereço: _____

Telefone: _____

Fax: _____

E-mail: _____

ou

Carimbo da Clinica / do Médico**Pagamento****Fatura para:**

Médico

Paciente

Cartão de Crédito

VISA

Mastercard

Número do Cartão: _____

válido até (MM/AA): _____

3  ltimos dígitos do cartão: _____

Transferência bancária realizada em: _____

de é _____

O pagamento foi realizado para o endereço: service@microtrace.de**  Necessário um Pré-Pagamento ou Cartão de Crédito, caso contrário as amostras serão retidas até que seja recebido o pagamento.****O consentimento informado para prote o de dados**

Eu consinto que minha amostra seja coletada pelo médico responsável ou terapeuta alternativo e seja transmitida para a Micro Trace Minerals GmbH ("MTM") com a finalidade de posse e realiza o de ensaio solicitado por mim. Além disso, eu concordo que a MTM enviará o meu material de amostra, meu nome e data de nascimento para laboratórios especializados na Alemanha para a realiza o do teste que eu solicitei e que a MTM será notificada do resultado.

Se eu quiser enviar o resultado do teste da MTM para o médico responsável ou terapeuta alternativo, eu concordo que ele/ela ver  o resultado do teste para fornecer um diagnóstico. Eu posso revogar o meu consentimento a qualquer momento para o médico responsável ou terapeuta alternativo, ou para a Micro Trace Minerals GmbH. Até o meu consentimento ser efetivamente revogado, o processamento dos meus dados pessoais permanecerá legal.

Os detalhes podem ser encontrados em nossa política de privacidade em: <https://microtrace.es/es/contacto/declaracion-de-privacidad/orden-del-laboratorio>
Cadastrando-me abaixo, certifico que toda a informa o fornecida está correta.

Data: _____

Assinatura do Paciente: _____**(por favor n o esquecer)**

Barcode W

Barcode S

Barcode P / R

T P T P Este formul rio pode também ser preenchido no computador, por favor visite: <https://microtrace.eu/es/formulario-de-pedido/>