



## 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](mailto:info@microtrace.eu)  
<https://microtrace.eu>



### Formulário de Inscrição: URINA

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 Tarefa: \_\_\_\_\_

Por favor forneça a Data de Nascimento e o Sexo do paciente para determinação da creatinina na urina.

Por favor especifique o tipo de perfil, siga as instruções de amostragem descritas no verso e utilize apenas recipientes sem metal. Nós não podemos ser responsabilizados pelos resultados caso tenham sido utilizados recipientes contaminados, ocorrer amostragem errada e/ou tiver sido dada informação inadequada.

### ICP-MS Pedido de Análise Espectroanalítica da Urina:

**Perfil Padrão (P1)** 28 Elementos 100.79 €

São testados os seguintes elementos mais Creatinina:

(por teste)

Alumínio, Antimônio, Arsênico-total, Bário, Berílio, Bismuto, Cádmio, Cálcio, Chumbo, Cobalto, Cobre, Cromo, Ferro, Germanio, Lata, Lítio, Magnésio, Manganês, Mercurio, Molibdênio, Niquelar, Platina, Prata, Selênio, Strontio, Thallium, Vanádio, Zinco

**Perfil de Nutrientes e Tóxico (P6)** 35 Elementos 141.00 €

São testados os seguintes elementos mais Creatinina:

(por teste)

Alumínio, Antimônio, Arsênico-total, Bário, Berílio, Bismuto, Cádmio, Cálcio, Césio, Chumbo, Cobalto, Cobre, Cromo, Ferro, Gallium, Germanio, Lata, Lítio, Magnésio, Manganês, Mercurio, Molibdênio, Niquelar, Paládio, Platina, Prata, Selênio, Strontio, Thallium, Titânio, Tungstênio, Urânio, Vanádio, Zinco, Zirconium

**Perfil Dentário e Ambiental (P40)** 34 Elementos 141.00 €

São testados os seguintes elementos mais Creatinina:

(por teste)

Alumínio, Arsênico-total, Bário, Berílio, Boro, Cádmio, Cério, Césio, Chumbo, Cobalto, Cobre, Cromo, Gadolínio, Gallium, Iodo, Iridium, Lata, Manganês, Mercurio, Molibdênio, Niquelar, Paládio, Platina, Prata, Rhodium, Selênio, Strontio, Tantalum, Thallium, Titânio, Urânio, Vanádio, Zinco, Zirconium

**Ouro** 38.89 €

Ouro em base de referência de urina

Ouro em pós-queelação

(por teste)

Elementos adicionais podem ser contra testes com encargos. Por favor contate-nos:

Enviar relatório para: Médico Paciente ambos os endereços (€9,95 sobretaxas)

Enviar relatório para: Correio E-mail Fax  
Relatório Único Relatório de Comparação Relatório Anterior

**Materiais Testados:** 5-7ml Urina antes da queelação = Base de Referência da Amostra

5-7ml Urina \_\_\_\_\_ h tempo total de coleta (tempo entre a ingestão do quelante e a amostragem)

**Tipo de Queelação:** DMSA oral DMSA i.v. ZnDTPA i.v. NaMgEDTA i.v. NaCaEDTA i.v.

DMPS oral DMPS i.v. Dimaval DMPS i.v. Unithiol EDTA oral EDTA Supp

quelante quantidade do agente: \_\_\_\_\_ outro agente quelante (por favor indique o tipo e quantidade): \_\_\_\_\_

Por favor, informe-nos qual o agente quelante ou terapia combinada foi administrado e em que quantidade. Cada quelante varia na capacidade de ligação, esta informação ajuda-nos a validar melhor seus resultados.

Quantidade de tratamentos de desintoxicação realizados até agora: \_\_\_\_\_ O paciente é fumador: Sim Não

Data de Amostragem: \_\_\_\_\_ Data de Envio: \_\_\_\_\_ \*\*\* vire por favor \*\*\*

Quando enviar a base de referência de urina e pós-queelação, você vai receber um desconto de 10%. Por favor tenha atenção que é em caso de pré-pagamento.

**Códigos Sintoma**

(listar os três principais):

1 Vícios	8 Problemas Cardíacos	15 Diabetes	22 Hipercolesterolemia	29 Leucemia	36 TPM
2 Alergias	9 Problemas Oculares	16 Problemas Auditivos	23 Hipertensão	30 Esclerose Múltipla	37 Problemas de Próstata
3 Anemia	10 Prisão de Ventre	17 Epilepsia	24 Hipertiroidismo	31 Distrofia Muscular	38 Escoliose
4 Alopecia	11 Diarréia Crônica	18 Fadiga	25 Hipoglicemia	32 Obesidade	39 Distúrbio Digestivo
5 Asma	12 Fibrose Quística	19 Genital/Urínária	26 Hipotiroidismo	33 Osteoporose	40 Autismo/Asperger
6 Artrite	13 Depressão	20 Dores de Cabeça/Enxaqueca	27 Imunodeficiência	34 Parkinson	41 Suspeita de intoxicação metálica
7 Câncer	14 Problemas de pele	21 Hiperativo/Cinético	28 Transtorno de Aprendizagem	35 Flebite	42 _____

**Antes da Quelação = Base de Referência da Urina**

- Pelo menos um dia antes da quelação, não devem ser consumidos quaisquer suplementos minerais, clorela e/ou peixe. O paciente não deve fumar depois das 22:00 na noite anterior ao teste. Peça para listar quantos cigarros fuma diariamente.
- Colete a amostra da primeira urina da manhã para o frasco de urina.
- Use a urina coletada para encher o tubo de urina de tampa azul, esvazie o tubo e volte a encher com 5 a 7ml. Não encha até ao rebordo, porque alterações na pressão durante o transporte aéreo origina que os tubos muito cheios vazem.
- Preencha a folha de submissão, coloque o tubo de urina em uma caixa protetora e prepare o envio.

**Durante a Quelação - Protocolo de coleta**

- Siga os passos 1 e 2 conforme descrito em Antes da Quelação (= Base de Referência da Urina).
- Esvazie a bexiga antes da administração do agente quelante.
- Após a administração de agente quelante (oral, IV ou IM) paciente não deve consumir nenhum fluido que não seja mais do que 3 copos de água.
- Se o jejum é impossível, então todos os alimentos devem ser documentados de modo a avaliar os resultados dos testes. Por exemplo, o chá contém manjericão, que iria influenciar os resultados.
- Pacientes do sexo feminino não devem estar menstruadas.
- O paciente deve coletar urina da bexiga por 2-6 horas, dependendo do agente quelante usado. Pergunte a seu médico.
- Se o paciente está cateterizado, o procedimento é simples. Prenda o cateter e retire o saco de urina. Após isso 30mg/kg de DMSA ou outro agente quelante é administrado oralmente com um copo de água.
- Se o paciente for capaz de reter a urina durante todo o período de coleta, ele poderá recolher parte dessa urina em um copo de urina normal.
- Transfira 5-7ml da urina coletada em um tubo para urina não metálico (de plástico, não vidro). Esvaziar e voltar a encher o tubo. Esta lavagem com a própria urina do paciente, elimina a contaminação potencial. Contacte-nos para kits de teste.
- Preencha a folha de submissão, coloque o tubo de urina em uma caixa protetora e prepare o envio.
- Após toda a urina ter sido coletada, o paciente deverá beber água em abundância (cerca de 2 litros) durante o resto do dia.

**Aviso:**

- A literatura médica convencional sugere ainda uma coleta de 24 horas. Nossos dados de pesquisa, compilados e avaliados com a ajuda dos membros do IBCMT, indicam que a coleta de urina durante 8 horas fornece níveis mais baixos de metais pesados como o mercúrio, na urina. Os níveis máximos de excreção podem variar, dependendo do agente quelante utilizado. A ligação e a excreção de metal são influenciadas por alimentos, bebidas e fumo. Os agentes quelantes orais devem ser tomados com o estômago vazio, com 1 copo de água. É preferível que o paciente permaneça em jejum durante 2-4 horas, após a ingestão via oral do agente quelante.

Frasco de Urina



Preencha



Marque o tubo



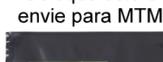
Coloque o tubo na caixa protetora



Preencha o Formulário de Submissão



Coloque selo e envie para MTM

**Pagamento****Fatura para:****Médico****Paciente**

Cartão de Crédito

VISA

Mastercard

Número do Cartão: \_\_\_\_\_

válido até (MM/AA): \_\_\_\_\_

3 últimos dígitos do cartão: \_\_\_\_\_

Transferência bancária realizada em: \_\_\_\_\_

de € \_\_\_\_\_

**O pagamento foi realizado para o endereço: service@microtrace.de****É Necessário um Pré-Pagamento ou Cartão de Crédito, caso contrário as amostras serão retidas até que seja recebido o pagamento.****O consentimento informado para proteção 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 realização 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 realização 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 verá 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 informação fornecida está correta.

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente: \_\_\_\_\_

**(por favor não esquecer)**

Barcode UB

Barcode UA / UE / UPx / UZx

Barcode UR

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