



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: Teste da Amálgama da Saliva

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

Teste de análises espectroscópicas da saliva / amálgama:

Perfil Dentário (P3) 14 Elementos 112.40 €

Elementos Testados:

(por teste)

Cádmio, Cobalto, Cobre, Cromo, Gallium, Iridium, Lata, Mercurio, Molibdênio, Niquelar, Paládio, Platina, Prata, Rhodium

Perfil Dentário + Ouro (P5) 15 Elementos 141.00 €

Materiais Testados:

3ml de Saliva

(por teste)

Parâmetros dos Elementos Testados como perfil 3 mais:

Ouro

Perfil Alargado Dentário (P43) 30 Elementos 141.00 €

Parâmetros dos Elementos Testados como perfil 3 mais:

(por teste)

Alumínio, Berílio, Boro, Cério, Ferro, Lanthanum, Manganês, Niobium, Rhenium, Ruthenium, Tantalum, Titânio, Tungstênio, Vanadio, Zinco, Zirconium

Perfil Alargado Dentário + Ouro (P45) 31 Elementos 170.00 €

Parâmetros dos Elementos Testados como perfil 43 mais:

(por teste)

Ouro

Teste da Saliva: antes da mastigação Teste da Amálgama

Sintomas (se conhecidos): _____

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

Itens adicionais solicitadas ou comentários. Por favor consígnelos:

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

Enviar relatório para: Correio E-mail Fax

*** vire por favor ***

Instrução de Amostragem Saliva - Amálgama

Teste da Saliva antes da Mastigação

- Este teste é apenas útil como uma comparação com o Teste da Amálgama da Saliva. Os resultados são geralmente negativos, desde que o paciente não tenha consumido alimentos ou bebidas durante pelo menos 20 minutos, e se tenha absterido de fumar durante pelo menos uma hora.

Teste da Amálgama da Saliva

- Durante pelo menos uma hora, o paciente não deverá fumar
- Durante 20 Minutos antes do período de mastigação, o paciente não deve comer ou beber.
- A saliva produzida durante o tempo de mastigação é recolhido e guardado no tubo fornecido pelo laboratório.
- Escreva o nome do paciente no tubo, preencha esta folha de submissão do paciente e envie para MTM

Novo Cliente ou caso a informação 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 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)

T	P	Barcode SA	Barcode SA before	Barcode SA after	T	P

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