



## 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: 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

<b>Novo Cliente ou caso a informação de contato tenha</b> Endereço: _____ Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____	ou	<b>Carimbo da Clinica / do Médico</b>
--	----	---------------------------------------

<b>Pagamento</b>	<b>Fatura para:</b>	<b>Médico</b>	<b>Paciente</b>
Cartão de Crédito	VISA    Mastercard	Número do Cartão: _____	
válido até (MM/AA): _____	3 últimos dígitos do cartão: _____		
Transferência bancária realizada em: _____		de € _____	
<b>O pagamento foi realizado para o endereço: <a href="mailto:service@microtrace.de">service@microtrace.de</a></b>			
<b>É Necessário um Pré-Pagamento ou Cartão de Crédito, caso contrário as amostras serão retidas até que seja recebido o pagamento.</b>			

### 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: <a href="https://microtrace.eu/es/formulario-de-pedido/">https://microtrace.eu/es/formulario-de-pedido/</a>						