



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: Testes de Fezes

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: _____

Utilize uma espátula no tubo para preencher o tubo de amostragem fornecido pelo laboratório, ou utilize material de amostragem equivalente. Uma vez recepcionada a amostra, nós vamos necessitar de 3-5 dias úteis para processar.

Encomenda para Exame de Fezes:

Perfil Padrão (P39) 12 Elementos 141.00 €

Elementos Testados:

Antimônio, Arsênico-total, Berílio, Bismuto, Cádmio, Chumbo, Cobre, Lata, Mercurio, Niquelar, Prata, Urânio

Perfil Alargado (P38) 31 Elementos 176.70 €

Parâmetros dos Elementos Testados como perfil 39 mais:

Alumínio, Bário, Cério, Césio, Cobalto, Cromo, Gallium, Iodo, Manganês, Molibdênio, Platina, Selênio, Strontio, Tantalum, Thallium, Titânio, Tungstênio, Vanadio, Zinco

Perfil de Implante (P37) 8 Elementos 90.00 €

Elementos Testados:

Alumínio, Cobalto, Cromo, Molibdênio, Niobium, Niquelar, Titânio, Vanadio

Ouro 38.89 €

Materiais Testados: 5gr Fezes **Agente desintoxicante / agente quelante (por favor referir):** _____

Fezes antes da desintoxicação Fezes após a desintoxicação _____

Sintomas (se conhecidos): _____

Enviar relatório para:	Médico	Paciente	ambos os endereços (€ 9,95 sobretaxas)
Enviar relatório para:	Correio	E-mail	Fax

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

Itens adicionais solicitadas ou comentários. Por favor consignelos:

*** vire por favor ***

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

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 St

Barcode St before

Barcode St after

T P

T P

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