



Micro Trace Minerals Laboratoire

Plus de 40 années de laboratoire
diagnostique et de l'environnement

Röhrenstrasse 20
91217 Hersbruck
Germany

téléphone: +49 (0) 9151/4332
télécopie: +49 (0) 9151/2306

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



Soumission D'information :

Les polluants organiques environnementaux / les polluants environnementaux

Nom du médecin :

Nouveau client ou si votre information a changé remplissez, SVP les champs sur la 2ieme page.

Nom du patient :

Rue : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Etat/Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

Seulement si le rapport doit être envoyer au patient (en capitales de bloc, SVP)

Date de naissance : _____ Sexe : m f État: _____

Précisez le genre de profile, suivez les instructions des échantillonnages expliquées au revers, et utilisez seulement des conteneurs sans-allure. Nous ne pouvons pas être responsable pour les résultats si les conteneurs sont infectés ou l'échantillonnage était incorrect et/ou si l'information donnée était incorrecte.

Analyse unique

Le dichlorodiphényldichloroéthylène (DDE)	5ml Sang EDTA	81.16 €
Le dichlorodiphényltrichloroéthane (DDT)	5ml Sang EDTA	81.16 €
Le fluorure	1ml Sérum	21.46 €
Le fluorure	10ml Urine	21.46 €
Le formiate, métabolite du formaldéhyde	10ml Urine	18.94 €
Le glyphosate	10ml Urine	81.16 €
Le lindane (gamma-hexachlorocyclohexane - HCH)	5ml Sang hépariné	81.16 €
Le pentachlorophénol (PCP)	4ml Sérum	81.16 €
Le pentachlorophénol (PCP)	10ml Urine	81.16 €
La perméthrine	5ml Sang hépariné	56.81 €
Les polychlorobiphényles (PCB)	10ml Sang hépariné	64.91 €
Les hydrocarbures aromatiques polycycliques (HAP)	10ml Sang hépariné	64.91 €
Les pyréthriinoïdes (Métabolite 1-4)	10ml Urine	243.47 €
Les pyréthriinoïdes (Métabolite 1-4) et perméthrine	10ml Urine, 5ml Sang hépariné	300.28 €

Profils

Profil toxique 1	10ml Urine, 10ml Sang hépariné	157.13 €
Profil toxique 2	10ml Urine, 10ml Sang hépariné	232.04 €
Profil organique environnemental 1	5ml Sang EDTA, 4ml Sérum	149.83 €
Profil organique environnemental 2	5ml Sang hépariné, 10ml Urine	299.66 €

*** tournez la page, SVP ***

Symptôme Codes

(marquez les trois les plus importants):

1 Addiction	8 Maladies de Cœur	15 Diabète	22 Hypercholestérolémie	29 Leucémie	36 SPM
2 Allergies	9 Maladies des yeux	16 Maladies des oreilles	23 Hypertension	30 Sclérose multiple	37 Maladies de prostate
3 Anémie	10 Constipation	17 Epilepsie	24 Hyperthyroïdie	31 Dystrophie musculaire	38 Scoliose
4 Alopécie	11 Chronique Diarrhée	18 Fatigue	25 Hypoglycémie	32 Obésité	39 Problèmes de digestion
5 Asthme	12 Mucoviscidose	19 Génital/urinaire	26 Hypothyroïdie	33 Ostéoporose	40 Autisme/Asperger
6 Arthrite	13 Dépression	20 Maux de tête	27 Immun insuffisance	34 Parkinson	41 _____
7 Cancer	14 Maladies de peau	21 Hyperactivité	28 Troubles d'apprentissage	35 Phlébite	42 _____

Envoi du rapport :

Hôpital/Médecin

Patient

2ieme adresse (surtaxe de € 9,95)

Par :

Courrier

Email

Fax

Rapport simple

Rapport de comparaison

Résultat précédent

Remarques:**Nouveau client ou nouvelles données:**

Adresse:

Téléphone:

Fax :

Email :

ou

Hôpital/Médecin Tampon**Paiement par****Adresse de facturation:**

Hôpital/Médecin

Patient

Carte de crédit

VISA

Mastercard

Numéro :

Valide jusqu'à (MM/AA) :

code 3-chiffre :

Virement bancaire fait à :

Pour € :



Paiement fait a l'adresse : service@microtrace.de

Paiement d'avance sur carte de crédit est nécessaire, autrement les échantillons seront tenus jusqu'à ce que le paiement soit reçu, merci.

Consentement éclairé sur la protection des données

Je consens à ce qu'un échantillon soit prélevé par le médecin traitant ou le/la praticien-ne en médecine alternative puis transmis au laboratoire Micro Trace Minerals GmbH ("MTM") en vue de posséder et d'effectuer le test demandé. De plus, j'accepte que MTM transmette cet échantillon, mon nom ainsi que ma date de naissance à des laboratoires spécialisés d'Allemagne afin d'effectuer l'analyse demandée, puis que MTM soit informé du résultat.

Si je souhaite transmettre le résultat de l'analyse réalisée par MTM au médecin traitant ou au/à la praticien-ne spécialisé-e en médecine alternative, j'accepte qu'il/elle aura vu celui-ci afin d'établir un diagnostic. Je peux annuler l'accord donné au médecin traitant, au/à la praticien-ne spécialisé-e en médecine alternative ou à Micro Trace Minerals GmbH à tout moment. Jusqu'à ce que cet accord soit effectivement révoqué, le traitement de mes données personnelles reste légal.

Vous pouvez trouver des précisions supplémentaires dans notre politique de confidentialité :

En signant ci-dessous, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes.

Date :

Signature du patient :

X

(N'oubliez pas, SVP)

Barcode EOHU

Barcode EOHB

Barcode EOHS

T P

☐ ☐

Cette forme peut-être également rempli sur le PC, pour visiter svp : <https://microtrace.fr/fr/soumission-dinformation/>

T P

☐ ☐