



Micro Trace Minerals Laboratorio

40+ anni di diagnostica clinica e ambientale
Di laboratorio

Röhrenstrasse 20
91217 Hersbruck
Germany

telefono: +49 (0) 9151/4332
fax: +49 (0) 9151/2306

info@micro-trace.it
www.micro-trace.it



Modulo di Presentazione: **Porfirine – Urina**

Clinica/Medico richiedente:

Nuovo cliente o, in caso di variazione dei dati di contatto, si prega di compilare i campi a pagina 2.

Nome paziente: _____

Via: _____ CAP: _____ Città: _____

Stato: _____ Nazione: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Da compilare se la relazione deve essere inviato via email al paziente (si prega di completare in stampatello)

Data di Nascita: _____ Sesso: m f

Data: _____ **Firma Paziente:** _____

(si prega di non dimenticare)

Analisi porfirine - urina


Porfirine totali, urinarie 19,67 €

Porfirine, quantitative, urinarie 44,85 €

Materiale da analizzare: 5-7ml di urina

Raccolta urine delle 24 ore: _____ ml

Inviare relazione a:	Medico	Paziente	Entrambi gli indirizzi (€ 9,95 di sovrapprezzo)
Inviare relazione via:	Posta	E-Mail	Fax

Pagamento	Fatturare a:	Medico	Paziente
Carta di credito	VISA	Mastercard	Numero carta: _____
Valida a tutto il (MM/AA):	_____	CVC/CVV: _____	Firma: _____
Bonifico bancario su:	_____	Per €:	_____
	Pagamento effettuato all'indirizzo: service@microtrace.de		

Si richiede pagamento anticipato o via carta di credito. In caso contrario, i campioni verranno trattenuti fino alla ricezione del pagamento.

*** girare pagina ***

Istruzioni per il prelievo dei campioni

Si richiede un campione di raccolta urine delle 24 ore. Il primo giorno – iniziare svuotando la vescica nel water. Per le successive 24 ore tutta l'urina deve essere raccolta in un contenitore di raccolta urine delle 24 ore. Quest'urina deve essere mantenuta al fresco durante l'intero periodo di raccolta. Terminare la raccolta delle 24 ore al mattino del secondo giorno, al risveglio – questa sarà l'ultima raccolta che dovrete fare. Mescolare delicatamente l'urina nel contenitore di raccolta capovolgendo il contenitore. A questo punto, prelevare un campione di 5-7ml d'urina dall'urina raccolta nella provetta fornita e scrivere il proprio nome sulla stessa. Posizionare la provetta dell'urina nel contenitore di protezione, insieme al foglio informazioni sul paziente e inviare a MTM.

Nuovo Cliente o variazione dei dati di contatto, si prega

Indirizzo: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-mail: _____

O

Timbro clinica/medico

Barcode PorP 1

Barcode PorP 2

Barcode PorP 3