



Micro Trace Minerals Labor

Über 40 Jahre umweltmedizinische
und toxikologische Untersuchungen

Röhrenstrasse 20
91217 Hersbruck
Germany

Telefon: +49 (0) 9151/4332
Telefax: +49 (0) 9151/2306

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



PATIENTENINFORMATION: Haar oder Nagel Mineralstoff Analytik (keine Kassenleistung)

Überweisung Klinik/Praxis:

Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte 2. Seite ausfüllen.

Vor- und Zuname des Patienten:

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
 Bundesland: _____ Land: _____
 Telefon: _____ Fax: _____
 eMail: _____

wird nur benötigt, wenn Befundversand per eMail (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Geb. Datum: _____ Geschlecht: m w

WIR BITTEN UM ERSTELLUNG einer Haar oder Nagel Mineralstoff Analytik:

Standardprofil (P9) 35 Elemente 122.39 € inkl. MwSt.

Getestet werden:

Aluminium, Antimon, Arsen-Gesamt, Barium, Beryllium, Blei, Bor, Cadmium, Calcium, Chrom, Eisen, Germanium, Jod, Kobalt, Kupfer, Lithium, Magnesium, Mangan, Molybdaen, Nickel, Palladium, Platin, Quecksilber, Selen, Silber, Strontium, Thallium, Titan, Uran, Vanadium, Wismut, Wolfram, Zink, Zinn, Zirkonium

Erweitertes Profil (P10) 55 Elemente 158.40 € inkl. MwSt.

Getestet werden Parameter wie Profil 9 und zusätzlich:

Caesium, Cer, Dysprosium, Erbium, Europium, Gadolinium, Gallium, Iridium, Lanthan, Lutetium, Praseodym, Rhenium, Rhodium, Ruthenium, Samarium, Tantal, Tellur, Thorium, Thulium, Ytterbium

Testmaterial:

Kopfhaare (ungefärbt) Schamhaare Barthaare Nägel

Reportversand per:	Post	E-Mail	Fax
Reportversand an:	Praxis/Klinikadresse	Patientenadresse	beide Adressen (gegen Aufpreis 9,95 €)

Zahlung per:	Rechnung an:	Praxis/Klinikadresse	Patientenadresse
Kreditkarte	VISA Mastercard	Kartennummer: _____	
gültig (MM/JJ):	Security-Code:	_____	
Rechnung	Überweisung erfolgte am:	_____ über € _____	

Zahlung wurde an Adresse: service@microtrace.de gesendet

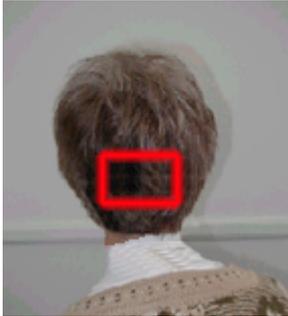
Außerhalb Deutschlands ist die Zahlung per Vorkasse oder Kreditkarte erforderlich, ansonsten wird die Probe bis Zahlungseingang zurückgehalten.

*** bitte wenden ***

Symptom Code

(geben Sie bitte die 3 zutreffendsten an):

1 Suchtprobleme	8 Herzprobleme	15 Diabetes	22 Hypercholesterinämie	29 Leukämie	36 PMS
2 Allergien	9 Augenprobleme	16 Ohrenprobleme	23 Bluthochdruck	30 Multiple Sklerose	37 Prostataprobleme
3 Anämien	10 Obstipation	17 Epilepsie	24 Hyperthyreose	31 Muskeldystrophie	38 Skoliose
4 Alopezia	11 Chronische Diarrhö	18 Energielosigkeit	25 Hypoglykämie	32 Übergewicht	39 Verdauungsprobleme
5 Asthma	12 Mukoviszidose	19 Blasenprobleme	26 Hypothyreose	33 Osteoporose	40 Autismus/Asperger
6 Arthritis	13 Depression	20 Kopfschmerzen	27 Immunschwäche	34 Parkinson	41 _____
7 Krebs	14 Hautprobleme	21 Hyperaktivität	28 Lernschwäche	35 Phlebitis	42 _____

**Anleitung zur korrekten Musterentnahme**

Naturhaare sind Gewebe, die essentielle wie auch potentiell toxische Spurenelemente ablagern. Langzeitbelastungen können hierdurch festgestellt werden. Wenn das Haar wächst, werden Nährstoffe und toxische Elemente aus dem Blutstrom in den Haarfollikel und den Haarschaft abgelagert. Ein Monat dieses Stoffwechselprozesses spiegelt sich in etwa 1 cm Haar wieder. Sobald ein Spurenelement in das Haar eingearbeitet wurde, bleibt es fixiert. Um Haarelementkonzentrationen zuverlässig und mit guter Reproduzierbarkeit zu messen, gelten folgende Kriterien:

- Unbehandelte Haare verwenden. Haar, welches chemisch behandelt wurde ("Dauerwelle", gefärbt, gebleicht, Henna, Tönungen, usw.) liefert keine zuverlässigen Ergebnisse.
- Haare werden im Labor gewaschen, es wird deshalb eine entsprechende Probemenge benötigt (siehe unten).
- Mischen Sie keine verschiedenen Probestypen.
- Haarwurzeln werden NICHT benötigt. Achselhaare bitte NICHT einsenden. Jeder Scheren-Typ ist zur Probenahme geeignet. Bitte vorsichtig dünne Strähnen an verschiedenen Stellen entnehmen, um "Löcher" zu vermeiden.

Kopf-, Bart-, Brust- oder Schamhaar (nicht mischen)

- Es werden mindestens 0,300 Gramm Haar benötigt, dies entspricht etwa 2-3 gehäuften Teelöffeln.
- Legen Sie das Haar in den Probenumschlag (Papier), füllen Sie das Patienteninformationsblatt mit den entsprechenden Informationen aus und senden Sie es an MTM.

Lange Haare

- Schneiden Sie kleine 4,5 bis 5,5 cm lange Haarsträhnen dicht am Kopf ab. Entfernen Sie die Spitzen, je länger die Haare, umso weiter zurück liegt der Zeitraum, den Sie überwachen wollen.
- Legen Sie das Haar in einen Probenumschlag (Papier), füllen Sie das Patienteninformationsblatt mit den entsprechenden Informationen aus und senden Sie es an MTM.

Nägel

- Es werden mindestens 0,200 Gramm Nägel benötigt. Dies entspricht etwa einem halben Teelöffel, eventuell 2-3 Monate sammeln. Entfernen Sie vor der Probenahme eventuell aufgebrachten Nagellack.
- Legen Sie die Nägel in den Probenumschlag (Papier), füllen Sie das Patienteninformationsblatt mit den entsprechenden Informationen aus und senden Sie es an MTM.

Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte ausfüllen:

Adresse: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____
 eMail: _____

oder

Praxis/Klinik Stempel**Einwilligungserklärung zum Datenschutz**

Ich willige ein, dass mein Probenmaterial durch den verantwortlichen Arzt oder Heilpraktiker erhoben wird, zur Durchführung des von mir gewünschten Tests an Micro Trace Minerals GmbH („MTM“) übermittelt und von MTM zur Durchführung des Tests verarbeitet wird. Ferner willige ich ein, dass MTM mein Probenmaterial, meinen Namen und mein Geburtsdatum an Fachlabore in Deutschland zur Durchführung des von mir gewünschten Tests übermittelt, das jeweilige Fachlabor den Test durchführt und das daraus gewonnen Testergebnis MTM mitteilt. Wenn ich einen Versand des Testergebnisses von MTM an den verantwortlichen Arzt oder Heilpraktiker wünsche, bin ich damit einverstanden, dass diese das Testergebnis einsehen und zur Erstellung einer Diagnose verarbeiten. Ich kann meine Einwilligung jederzeit gegenüber dem verantwortlichen Arzt oder Heilpraktiker oder gegenüber Micro Trace Minerals GmbH widerrufen. Bei Widerruf meiner Einwilligung bleibt die bis dahin erfolgte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten rechtmäßig.

Details können Sie unserer Datenschutzrichtlinie entnehmen: <https://microtrace.de/de/kontakt/datenschutz/laborauftrag>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle oben gemachten Angaben.

Datum:

Patienten Unterschrift:

✍

(bitte nicht vergessen)

Barcode H

Barcode KH

Barcode N