



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
www.microtrace.de



PATIENTENINFORMATION: Urin Mineralstoff Untersuchung

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 Beruf: _____

Bitte geben Sie das Geburtsdatum und Geschlecht an, diese Angaben sind für die Befunderstellung notwendig.

Ich beauftrage Sie hiermit, die unten aufgeführten Laborleistungen durchzuführen und erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten zu übernehmen. Mir ist bekannt, dass eine Erstattung durch die gesetzlichen Krankenkassen nicht erfolgen kann. Eine Rückerstattung von Privatkassen ist eventuell möglich.

Datum: _____ Patienten Unterschrift: _____

(bitte nicht vergessen)

Auftrag für Spektralanalytische Urin Mineralstoff Untersuchung:

Basis-Profil (P1)	28 Elemente	91,63 € inkl. MwSt.
Getestet werden folgende Elemente einschließlich Kreatininbestimmung: (pro Teströhrchen)		
Aluminium, Antimon, Arsen-Gesamt, Barium, Beryllium, Blei, Cadmium, Calcium, Chrom, Eisen, Germanium, Kobalt, Kupfer, Lithium, Magnesium, Mangan, Molybdaen, Nickel, Platin, Quecksilber, Selen, Silber, Strontium, Thallium, Vanadium, Wismut, Zink, Zinn		
Nährstoff- und Toxinprofil (P6)	35 Elemente	128,28 € inkl. MwSt.
Ideal für EDTA (pro Teströhrchen)		
Getestet werden folgende Elemente einschließlich Kreatininbestimmung:		
Aluminium, Antimon, Arsen-Gesamt, Barium, Beryllium, Blei, Cadmium, Caesium, Calcium, Chrom, Eisen, Gallium, Germanium, Kobalt, Kupfer, Lithium, Magnesium, Mangan, Molybdaen, Nickel, Palladium, Platin, Quecksilber, Selen, Silber, Strontium, Thallium, Titan, Uran, Vanadium, Wismut, Wolfram, Zink, Zinn, Zirkonium		
Dental- oder Umwelt-Profil (P40)	34 Elemente	128,28 € inkl. MwSt.
Ideal für DMPS oder DMSA (pro Teströhrchen)		
Getestet werden folgende Elemente einschließlich Kreatininbestimmung:		
Aluminium, Arsen-Gesamt, Barium, Beryllium, Blei, Bor, Cadmium, Caesium, Cer, Chrom, Gadolinium, Gallium, Iridium, Jod, Kobalt, Kupfer, Mangan, Molybdaen, Nickel, Palladium, Platin, Quecksilber, Rhodium, Selen, Silber, Strontium, Tantal, Thallium, Titan, Uran, Vanadium, Zink, Zinn, Zirkonium		
Gold		35,34 € inkl. MwSt.
Goldtest im Spontanurin (vor Ausleitung)	Goldtest im Provokationsurin (nach Ausleitung)	(pro Teströhrchen)

Einzelelemente können auf Anfrage zusätzlich und gegen Aufpreis getestet werden. Wir bitten um Rücksprache.

Testmaterial: 5-7ml Urin Basalurin Entnahme (vor Ausleitung)
 5-7ml Urin Std gesamt **Sammelzeit (Zeit zw. Medikation und Probenentnahme)**

Art der Provokation: DMSA oral DMSA i.v. ZnDTPA i.v. NaMgEDTA i.v. NaCaEDTA i.v.
 DMPS oral DMPS i.v. Dimaval DMPS i.v. Unithiol EDTA oral EDTA Supp

Menge Chelatbildner: _____ **Andere Chelatbildner (Art und Menge auflisten):** _____

Teilen Sie uns mit, welcher Chelatbildner oder welche Chelatbildner (Kombinationstherapie) in welcher Menge genutzt wurden. Da die Bindekapazität der Chelatbildner sehr individuell ist, helfen uns Ihre Informationen eventuelle Extremwerte einzuordnen. Dies ist wichtig für die Reportbewertung.

Anzahl der bislang durchgeführten Entgiftungstherapien: _____ **Patient ist Raucher:** Ja Nein

Datum der Probenentnahme: _____ **Versanddatum:** _____ ***** bitte wenden *****

Bei gleichzeitiger Einsendung von Urin vor und nach Provokation, gewähren wir 10% Rabatt. Bitte bei Vorauskasse berücksichtigen.

Symptom Code

(geben Sie bitte die 3 zutreffendsten an):

1 Suchtprobleme	8 Herzprobleme	15 Diabetes	22 Hypercholesteremie	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 Scoliosis
4 Alopezia	11 Chronische Diarrhö	18 Energielosigkeit	25 Hypoglykämie	32 Übergewicht	39 Verdauungsprobleme
5 Asthma	12 Mukoviszidose	19 Blasenprobleme	26 Hypothyroid	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 _____

Basal Urin

- Patient sollte nach Mitternacht keine Flüssigkeit zu sich nehmen, nicht rauchen und keine mineralstoffhaltigen Supplemente einnehmen, außer diese sind lebenswichtig oder vom Therapeuten spezifisch verordnet. Werden mineralstoffhaltige Produkte eingenommen oder es wird geraucht, werden Basalurinwerte davon beeinflusst werden.
- Die erste Morgenurinausschüttung in Urinbecher vornehmen und davon etwa 5-7ml in das Röhrchen füllen.
- Röhrchen fest verschließen, damit Urin nicht auslaufen kann und in Sicherheitshülle geben.
- Der Vermerk VOR PROVOKATION oder BASALURIN sollte auf dem Röhrchen vermerkt sein. Zusätzlich sollte das Röhrchen mit dem Patienten- und Kliniknamen versehen werden.
- Patienteninformationsbogen gewissenhaft ausfüllen und mit der Urinprobe an MTM versenden.

Sammelurin nach Provokation oder Chelattherapie

- Der Patient sollte für 1-2 Tage vor der Chelattherapie keinen Fisch essen. Nach dem Mittagessen des Vortages keine mineralstoffhaltigen Supplemente einnehmen, außer diese sind lebenswichtig oder vom Therapeuten verordnet. Werden mineralstoffhaltige Produkte eingenommen, muss damit gerechnet werden, dass diese vom Chelatbildner mitgebunden werden, was wiederum eine reduzierte Zellentgiftung zur Folge hat, d.h. die erhöhten Urinwerte reflektieren nicht den tatsächlichen Grad der Entgiftung.
- Der Morgenurin wird nicht gesammelt.
- Vor Beginn der Chelatbehandlung oder Provokation Blase leeren. Diesen Urin nicht sammeln.
- Wird DMPS IV oder NaCaEDTA IV oder CaDTPA IV oder ZnDTPA IV (allein oder in Kombination) verabreicht, sollte der Patient den Urin für 2 Stunden halten. Sobald die Blase geleert wird, einen Teilurin in einen sauberen Urinbecher geben (siehe Bild).
- Wird NaCaEDTA oder NaMgEDTA verabreicht, wird der Urin für die Dauer der EDTA Infusion und danach für weitere 45 Minuten gehalten. Danach wird ein Teil dieses Sammelurins in den Sammelbehälter entleert. Kann der Harn über den gesamten Zeitraum nicht gehalten werden, muß jede Blasenentleerung in ein metallfreies Sammelgefäß entleert werden. Sammelgefäße dürfen nicht wiederholt genutzt werden.
- Während der ‚Sammelperiode‘ soll der Patient zwei bis drei Gläser stilles Wasser trinken.
- Name des Patienten, sowie den Vermerk ‚Nach DMPS‘ oder ‚Nach EDTA‘ usw. oder ‚Post Urin‘ auf Behälter vermerken.
- Auftragsformular gewissenhaft ausfüllen, vom Patienten unterschreiben lassen und mit dem Behälter an MTM versenden.
- NACHDEM DER SAMMELURIN ENTNOMMEN WURDE, kann und soll der Patient über den Tag verteilt ausreichend (etwa 2 ltr) Wasser trinken.

Wichtig:

- Metallfreie Behälter und Versandmaterial sind auf Anfrage erhältlich. Um Kontaminierung zu vermeiden, raten wir vom wiederholten Gebrauch von Sammelbehältern ausdrücklich ab. Bei Nichtbeachtung dieser wichtigen Vorschrift übernehmen wir keine Gewähr. Für den Versand müssen Behälter aus Sicherheitsgründen in Schutzhüllen gegeben werden und ausreichend vor Bruch oder Auslaufen geschützt werden. Versandmaterial erhalten Sie auf Anfrage. Wir behalten uns vor, ohne Rücksprache, die Untersuchung auf die Elemente zu beschränken, die zuverlässig getestet werden können.
- Da unsere Laborpreise äußerst knapp kalkuliert sind, bitten wir Sie die Probesendung zu frankieren. Bei Nichtfrankierung berechnen wir zusätzlich €5.



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

Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte ausfüllen:	oder	Praxis/Klinik Stempel
Adresse: _____		
Telefon: _____		
Fax: _____		
eMail: _____		

Zahlung per:	Rechnung an:	Praxis/Klinikadresse	Patientenadresse
Kreditkarte	VISA	Mastercard	Kartenummer: _____
gültig (MM/JJ):	Security-Code: _____	Unterschrift: _____	
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.

Barcode UB

Barcode UA / UE / UPx / UZx

Barcode UR

Das Formular können Sie auch am PC ausfüllen, bitte besuchen Sie: <http://www.microtrace.de/de/einsendeformulare/>