

Laboratorio Micro Trace Minerals

Más de 40 años de análisis ambiental en todo el mundo

Röhrenstrasse 20 91217 Hersbruck Germany

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

info@microtrace.es www.microtrace.es



FORMULARIO	O DE ENV	/ίΟ:	Las enzima	s de desinto	xicación			
Clínica / Médico	solicitante):						
			Si es un cliente nu	evo o ha cambiado la	información o	de contacto, reller	ne los campos de la página 2.	
Nombre y Apellid	lo del pacier	nte:						
Calle:				Código postal:	Cit	udad:		
Estado/Provincia:				– País:				
Teléfono:				Fax:				
E-mail:								
	Solamente si el informe será enviado al paciente (por favor, escriba con letras mayúsculas)							
Fecha de Nacimiento:				Sexo:	h	m		
Fecha:	Firma de paciente:							
				-	(Po	r favor, no se	olvide de firmar)	
Solicitud de enzimas de desintoxicación:								
GSTM1	68,00€		GSTT1	68,00€		GSTP1	68,00€	
CYP1A1	68,00€		NAT2	350,00€		SOD1	68,00€	
SOD2	68,00€		ApoE	78,00 €				
Material para el análisis: 1ml EDTA Sangre o 5 gotas de sangre entera en papel de filtro								
Enviar el informe a: Hospital/M		pital/Médico	lico Paciente		ambas direcciones (sobrecarga del € 9,95)			
Enviar el informe	por: Cor	reo E-	mail Fax					
Método de		Factura a:		Hospital/M	édico	Paciente		
Tarjeta de cré	dito	VISA	Mastercar	d número:				
Válida hasta (MM/YY):			Código de 3	dígitos:	Fir	ma:		
Transferencia bancaria hecha en:					oor €:			
PayPal E		El pago se	ha efectuado (en la dirección: s	ervice@mic	rotrace.de		

Es necesario prepago o tarjeta de crédito. De otro modo, se retendrán las muestras hasta que se reciba el pago.

Si es un cliente nuevo o han c	ambiado sus datos,	0	Sello del hospital / médico
Dirección:			
Teléfono:			
Fax:			
E-mail:			
Barcode GST	Barcode CYP / NAT	_	Barcode SOD / ApoE