



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
https://micro-trace.it



Modulo di Presentazione: 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 Professione: _____

Si prega di indicare la DATA DI NASCITA e il SESSO de paziente per la determinazione della creatinina nell'urina.

Si prega di indicare il tipo di profilo, seguire le istruzioni di campionamento indicate sul retro e utilizzare esclusivamente contenitori senza metallo. Non ci assumiamo alcuna responsabilità in merito ai risultati in caso di utilizzo di contenitori contaminati, campionatura errata e/o informazioni errate o inadeguate.

Richiesta di analisi spettroanalitica ICP-MS delle urine:

Profilo standard (P1) 28 Elementi 91.63 €

Vengono analizzati i seguenti elementi più la Creatinina: (per test)
Alluminio, Antimonio, Argento, Arsenico-totale, Bario, Berillio, Bismuto, Cadmio, Calcio, Cobalto, Cromo, Ferro, Germanio, Litio, Magnesio, Manganese, Mercurio, Molibdeno, Nichel, Piombo, Platino, Rame, Selenio, Stagno, Stronzio, Tallio, Vanadio, Zinco

Profilo nutrizionale e tossico (P6) 35 Elementi 128.28 €

Vengono analizzati i seguenti elementi più la Creatinina: (per test)
Alluminio, Antimonio, Argento, Arsenico-totale, Bario, Berillio, Bismuto, Cadmio, Calcio, Cesio, Cobalto, Cromo, Ferro, Gallio, Germanio, Litio, Magnesio, Manganese, Mercurio, Molibdeno, Nichel, Palladio, Piombo, Platino, Rame, Selenio, Stagno, Stronzio, Tallio, Titanio, Tungsteno, Uranio, Vanadio, Zinco, Zirconium

Profilo ambientale e dentale (P40) 34 Elementi 128.28 €

Vengono analizzati i seguenti elementi più la Creatinina: (per test)
Alluminio, Argento, Arsenico-totale, Bario, Berillio, Boro, Cadmio, Cerio, Cesio, Cobalto, Cromo, Gadolinio, Gallio, Iodio, Iridio, Manganese, Mercurio, Molibdeno, Nichel, Palladio, Piombo, Platino, Rame, Rhodium, Selenio, Stagno, Stronzio, Tallio, Tantalio, Titanio, Uranio, Vanadio, Zinco, Zirconium

Oro 35.34 €

Oro nell'urina di base/riferimento Oro in post-chelazione (per test)

Possono essere analizzati elementi aggiuntivi, dietro pagamento di sovrapprezzo. Vi preghiamo di contattarci.

All'invio dell'urina di base e di post chelazione, riceverete uno sconto del 10%. Si prega di prendere nota di ciò al pagamento anticipato.

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

Materiale da analizzare: 5-7ml di urina Prima della chelazione = campione di base
5-7ml di urina _____ h Tempo totale di raccolta (tempo tra assunzione chelante e campionatura)

Tipo di chelazione:	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

Quantità di agente chelante: _____ **Altro agente chelante (si prega di indicare tipo e quantità):** _____

Si prega di indicare l'agente chelante o la terapia combinata somministrata e le relative quantità. Ciascun agente chelante varia in fatto di capacità legante, queste informazioni ci aiutano a certificare meglio i vostri risultati.

Numero trattamenti di disintossicazione effettuati finora: _____ **Il paziente è un fumatore:** Si No

Data campionamento: _____ **Data spedizione:** _____ ***** girare pagina *****

Codici sintomi

(elencare i tre principali):

1 Dipendenza	8 Disturbi cardiaci	15 Diabete	22 Ipercolesterolemia	29 Leucemia	36 SPM
2 Allergie	9 Disturbi oculari	16 Problemi d'udito	23 Iperensione	30 Sclerosi multipla	37 Problemi alla prostata
3 Anemia	10 Costipazione	17 Epilessia	24 Iperitiroidismo	31 Distrofia muscolare	38 Scoliosi
4 Alopecia	11 Diarrea cronica	18 Affaticamento	25 Ipoglicemia	32 Obesità	39 Disturbi della digestione
5 Asma	12 Fibrosi cistica	19 Genito/Urinario	26 Ipotiroidismo	33 Osteoporosi	40 Autismo/Asperger
6 Attrite	13 Depressione	20 Mal di testa/Eemicrania	27 Immunodeficienza	34 Parkinson	41 _____
7 Cancro	14 Problemi della pelle	21 Iperattivo/cinetico	28 Disturbo dell'apprendimento	35 Flebite	42 _____

Prima della chelazione = Urina di base

- Almeno un giorno prima della chelazione non vanno consumati integratori minerali, clorella e/o pesce. Il paziente non deve fumare dopo le ore 22:00 la sera prima dell'analisi. Chiedere di prendere nota di quante sigarette fuma giornalmente.
- Raccogliere un campione di prima mattina in un raccoglitore per urine standard.
- Utilizzare l'urina raccolta per riempire la provetta per l'urina con il tappo blu, svuotare la provetta e riempire nuovamente con una quantità compresa tra 5 e 7 ml. Non riempire la provetta fino all'orlo, poiché un cambiamento di pressione durante il trasporto aereo può rendere le provette troppo piene e quindi causare delle fuoriuscite indesiderate.
- Compilare il foglio di trasmissione, porre la provetta dell'urina in una copertura protettiva e prepararla per la spedizione.

Durante la chelazione – protocollo per la raccolta

- Seguire le fasi 1 e 2 come indicato in Prima della Chelazione (=Urina di base).
- Svuotare la vescica prima dell'assunzione dell'agente chelante.
- Dopo l'assunzione dell'agente chelante (orale, IV o IM) il paziente non può assumere liquidi (oltre 3 bicchieri d'acqua).
- Se il digiuno è impossibile, è necessario documentare tutti gli alimenti al fine di valutare i risultati dell'analisi. Per esempio, il tè contiene manganese, che influenza i risultati.
- Le pazienti non devono essere nel loro periodo mestruale.
- Il paziente deve raccogliere l'urina nella vescica for 2-6 ore in funzione dell'agente chelante utilizzato. Chiedere al proprio medico.
- Se il paziente è cateterizzato, la procedura è semplice. Fissare il catetere e scollegare la sacca dell'urina. Quindi, somministrare oralmente 30mg/kg di DMSA o di altro agente chelante con un bicchiere d'acqua.
- Se il paziente è in grado di trattenere l'urina per l'intero periodo della raccolta, questi può raccogliere parte della stessa in un normale contenitore di raccolta delle urine.
- Trasferire 5-7ml di urina raccolta nella nostra provetta per l'urina senza metallo (plastica, non vetro). Svuotare e riempire nuovamente la provetta. Questo risciacquo con la stessa urina del paziente elimina potenziali contaminazioni. Contattateci per ricevere i kit d'analisi.
- Compilare il foglio di trasmissione, porre la provetta con l'urina in un involucro protettivo e preparare per la spedizione.
- Una volta raccolta tutta l'urina, il paziente deve bere molta acqua (circa 2 litri) durante tutto il resto della giornata.

Avviso:

- La letteratura medica tradizionale consiglia ancora la raccolta nelle 24 ore. I livelli di massima escrezione urinaria variano in funzione dell'agente chelante utilizzato. La legatura dei metalli e l'escrezione sono influenzati dagli alimenti, dalle bevande e dal fumo. Gli agenti chelanti orali devono essere assunti a stomaco, con un bicchiere d'acqua. È preferibile che il paziente rimanga a digiuno per 2-4 ore dopo l'assunzione del chelante orale. Seguire le indicazioni del medico.



Pagamento	Fatturare a:	Medico	Paziente
Carta di credito	VISA Mastercard	Numero carta: _____	
Valida a tutto il (MM/AA):	CVC/CCV: _____		
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.			

Consenso informato per la protezione dei dati

Do il mio consenso alla raccolta del mio campione da parte del medico responsabile o da un terapeuta alternativo, e alla sua trasmissione a Micro Trace Minerals GmbH ("MTM") perché ne entri in possesso ed esegua l'analisi da me richiesta. Inoltre, acconsento al fatto che MTM invii il mio campione di materiale, il mio nome e la mia data di nascita a laboratori specializzati in Germania per l'esecuzione del test da me richiesto, e al fatto che a MTM ne venga inviato l'esito. Se desidero inviare il risultato del test MTM al medico responsabile o a un professionista alternativo, do il mio consenso affinché questi prenda visione del risultato del test per elaborare una diagnosi. Posso revocare in qualsiasi momento il mio consenso al medico responsabile, al professionista alternativo o a Micro Trace Minerals GmbH. Fino all'effettiva revoca del mio consenso, l'elaborazione dei miei dati personali rimarrà pienamente legale.

Tutti i dettagli sono reperibili nella nostra politica della privacy in: <https://micro-trace.it/it/contatti/informativa-sulla-privacy/ordine-di-laboratorio>
Con la firma apposta in basso certifico che tutte le informazioni fornite sono corrette.

Data: _____ Firma Paziente: _____
(si prega di non dimenticare)