



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



Einsendeformular:

Metalluntersuchungen an diversen Proben

Überweisung Klinik/Praxis:

Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte 2. Seite ausfüllen.

Name des Einsenders:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Bundesland:

Land:

Telefon:

Fax:

eMail:

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

Datum:

Unterschrift des Einsenders:

(bitte nicht vergessen)

Metalluntersuchungen von Kosmetika, Medikamente, Nahrungssupplemente, Algen, Lebensmittel uvm.

Standardprofil (P6)

35 Elemente

229,08 € inkl. MwSt.

Getestet werden:

(pro Probe)

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

WICHTIG: Wir behalten uns vor ohne Rücksprache die Anzahl der zu testenden Elemente entsprechend zu reduzieren, wenn das Probematerial dies erfordert.

Testmaterial: 10 Gramm Probenmaterial

Probentyp (z. B. Medikamentenname usw.):

Produkt Beschreibung:

Wenn vorhanden, bitte Original Produktbeschreibung beilegen.

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

Zahlung per:

Rechnung an:

Praxis/Klinikadresse

Einsenderadresse

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.

*** bitte wenden ***

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

Bemerkungen zum Test, bzw. weitere zu testende aufreispflichtige Einzelelemente:

Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte ausfüllen:

Adresse:

Telefon:

Fax:

eMail:

oder

Praxis/Klinik Stempel

© 2012-2016 MTM V1.04

Barcode X 1

Barcode X 2

Barcode X 3

T ☐ P ☐

☐☐

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

T ☐ P ☐

☐☐