



Micro Trace Minerals Laboratoire

Plus de 40 années de laboratoire
diagnostique et de l'environnement

Röhrenstrasse 20
91217 Hersbruck
Germany

téléphone: +49 (0) 9151/4332
télécopie: +49 (0) 9151/2306

info@microtrace.fr
www.microtrace.fr



Soumission D'information : **Porphyries d'urine**

Nom du médecin :

Nouveau client ou si votre information a changé remplissez, SVP les champs sur la 2ieme page.

Nom du patient :

Rue : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Etat/Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

Seulement si le rapport doit être envoyer au patient (en capitales de bloc, SVP)

Date de naissance : _____ Sexe : m f

Date : _____ Signature du patient : _____

(N'oubliez pas, SVP)

Porphyries - test d'urine

Porphyries, total, d'urine 19,67 €

Porphyries, quantitative, d'urine 44,85 €

Echantillon : 5-7ml Urine

24 heures collection d'urine : _____ ml

| | | | |
|--------------------|-----------------|---------|----------------------------------|
| Envoi du rapport : | Hôpital/Médecin | Patient | 2ieme adresse (surtaxe de €9,95) |
| Par : | Courrier | Email | Fax |

| | | | |
|--------------|-------------------------|-----------------|---------|
| Paiement par | Adresse de facturation: | Hôpital/Médecin | Patient |
|--------------|-------------------------|-----------------|---------|

Carte de crédit VISA Mastercard Numéro : _____

Valide jusqu'à (MM/AA) : _____ code 3-chiffre : _____ Signature : _____

Virement bancaire fait à : _____ Pour € : _____



Paiement fait a l'adresse : service@microtrace.de

Paiement d'avance sur carte de crédit est nécessaire, autrement les échantillons seront tenus jusqu'à ce que le paiement soit reçu, merci.

***** tournez la page, SVP *****

Instructions pour la collection de l'échantillon

Un échantillon de 24 heures d'urine est nécessaire. Au premier jour videz d'abord votre vessie dans la toilette et pendant les 24 heures suivantes accumulez votre urine dans le grand conteneur. Pendant tout ce temps l'urine doit-être garder fraîche. Terminez l'accumulation au matin du 2ieme jour a votre réveille.

Mélangez doucement l'urine dans le conteneur et prenez un échantillon de 5-7 ml du conteneur pour le tube fourni et marquez votre nom sur le tube. Mettez le tube d'urine dans le conteneur de protection avec l'information du patient et envoyez à MTM.

Nouveau client ou nouvelles données:

Adresse: _____

Téléphone : _____

Fax : _____

Email : _____

ou

Hôpital/Médecin Tampon

Barcode PorP 1

Barcode PorP 2

Barcode PorP 3