



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
<https://microtrace.fr>



Soumission D'information : Analyse minérale de l'eau / du sol

Nom du médecin :

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

Nom d'expéditeur :

Rue : _____ Code postal: _____ Ville : _____

Etat/Province : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

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

Commande pour l'essai de l'eau / du sol :

Profil standard de l'eau (dureté inclus) (P8) 22 Éléments 111.27 €

Éléments examinés :

Aluminium, Antimoine, Argent, Arsenic total, Baryum, Béryllium, Bore, Cadmium, Calcium, Chrome, Cuivre, Fer, Magnésium, Manganèse, Mercure, Nickel, Plomb, Sélénium, Strontium, Thallium, Uranium, Zinc

Profil abrégé de l'eau (dureté inclus) (P80) 8 Éléments 65.45 €

Éléments examinés :

Cadmium, Calcium, Cuivre, Magnésium, Nickel, Plomb, Uranium, Zinc

Profil uranium de l'eau (Uranium) 1 Éléments 32.73 €

Echantillon : l'eau 5-7ml

Chaînes de référence : EPA OMS Health Canada (HCA)

Veillez choisir les gammes de référence. Autrement nous emploierons des gammes d'OMS.

Profil standard du sol (P8) 22 Éléments 196.35 €

Echantillon : sol 20g

Éléments examinés :

Aluminium, Antimoine, Argent, Arsenic total, Baryum, Béryllium, Bore, Cadmium, Calcium, Chrome, Cuivre, Fer, Magnésium, Manganèse, Mercure, Nickel, Plomb, Sélénium, Strontium, Thallium, Uranium, Zinc

Origine de l'échantillon (état où l'échantillon a été rassemblé) : _____

Adresse de l'échantillonnage : _____ Date de l'échantillonnage : _____

Des éléments supplémentaires peuvent être teste avec une surtaxe. Contactez nous SVP.

Listez autres éléments que vous voulez avoir analysé:

Envoi du rapport : Hôpital/Médecin Adresse d'expéditeur 2ieme adresse (surtaxe de € 9,95)

Par : Courrier Email Fax

*** tournez la page, SVP ***

INFORMATION POUR LA COLLECTION DE L'EAU

Si vous pensez que vos tuyaux d'eau ou votre radiateur sont une source de contamination de métaux, collectez l'échantillon, au matin avant quelque autre usage. Echantillonnez 5-7ml d'eau dans un conteneur propre et non contaminer par des métaux...


Si vous échantillonnez dans votre conteneur, assurez vous qu'aucun savon a été utiliser pour le nettoyer et si vous n'êtes pas certain , nettoyez le conteneur le meme jour avec l'eau de l'échantillon. Répétez plusieurs fois.

Si vous voulez analyser l'eau du sol ou l'eau municipale, laissez couler l'eau au moins 5 minutes avant de prendre l'échantillon.

Encore une fois, c'est mieux de rincer le conteneur plusieurs fois avec l'eau que vous voulez analyser.

Pour l'analyse, nous avons besoin de 5-7ml d'eau et sur demande nous pouvons vous envoyer les conteneurs.

Merci

Nouveau client ou nouvelles données: Adresse: _____ Téléphone: _____ Fax : _____ Email : _____	ou	Hôpital/Médecin Tampon	
Paiement par Carte de crédit Valide jusqu'à (MM/AA): _____	Adresse de facturation: VISA Mastercard Numéro : _____ code 3-chiffre : _____	Hôpital/Médecin Adresse d'expéditeur	
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.			

Consentement éclairé sur la protection des données

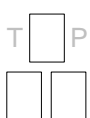
Je consens à ce qu'un échantillon soit prélevé par le médecin traitant ou le/la praticien-ne en médecine alternative puis transmis au laboratoire Micro Trace Minerals GmbH ("MTM") en vue de posséder et d'effectuer le test demandé. De plus, j'accepte que MTM transmette cet échantillon, mon nom ainsi que ma date de naissance à des laboratoires spécialisés d'Allemagne afin d'effectuer l'analyse demandée, puis que MTM soit informé du résultat.

Si je souhaite transmettre le résultat de l'analyse réalisée par MTM au médecin traitant ou au/à la praticien-ne spécialisé-e en médecine alternative, j'accepte qu'il/elle aura vu celui-ci afin d'établir un diagnostic. Je peux annuler l'accord donné au médecin traitant, au/à la praticien-ne spécialisé-e en médecine alternative ou à Micro Trace Minerals GmbH à tout moment. Jusqu'à ce que cet accord soit effectivement révoqué, le traitement de mes données personnelles reste légal.

Vous pouvez trouver des précisions supplémentaires dans notre politique de confidentialité : <https://microtrace.es/fr/contact/politique-de-confidentialite/formulaire-du-laboratoire-sur-la-protection-des-donnees/>

En signant ci-dessous, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes.

Date : _____ **Signature de l'expéditeur :**  _____
(N'oubliez pas, SVP)



Barcode WA 1

Barcode WA 2

Barcode WA 3 / T



Cette forme peut-être également rempli sur le PC, pour visiter svp : <https://microtrace.fr/fr/soumission-dinformation/>