



## 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](mailto:info@microtrace.fr)  
<https://microtrace.fr>



### Soumission D'information : Analyses minérales des cheveux ou des ongles

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

### Profil demandé :

**Profil de base (P9)** 35 Éléments 111.27 €

#### Éléments examinés :

Aluminium, Antimoine, Argent, Arsenic total, Baryum, Béryllium, Bismuth, Bore, Cadmium, Calcium, Chrome, Cobalt, Cuivre, Étain, Fer, Germanium, Iode, Lithium, Magnésium, Manganèse, Mercure, Molybdène, Nickel, Palladium, Platine, Plomb, Sélénium, Strontium, Thallium, Titane, Tungstène, Uranium, Vanadium, Zinc, Zirconium

**Profile étendu (P10)** 55 Éléments 143.99 €

#### Éléments examinés: paramètres du Profil 9 plus :

Cérium, Césium, Dysprosium, Erbium, Europium, Gadolinium, Gallium, Iridium, Lanthane, Lutécium, Praseodymium, Rhénium, Rhodium, Ruthénium, Samarium, Tantale, Tellurium, Thorium, Thulium, Ytterbium

#### Echantillon :

Cheveux (non traités) Poils pubiens Barbe Ongles

**Envoi du rapport :** Hôpital/Médecin Patient 2ieme adresse (surtaxe de € 9,95)

**Par :** Courier Email Fax

**Paiement par** Adresse de facturation: Hôpital/Médecin Patient

Carte de crédit VISA Mastercard Numéro : \_\_\_\_\_

Valide jusqu'à (MM/AA): \_\_\_\_\_ code 3-chiffre : \_\_\_\_\_

Virement bancaire fait à : \_\_\_\_\_ Pour € : \_\_\_\_\_



Paiement fait a l'adresse : [service@microtrace.de](mailto: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 \*\*\*

**Symptôme Codes**

(marquez les trois les plus importants):

1 Addiction	8 Maladies de Coeur	15 Diabète	22 Hypercholestérolémie	29 Leucémie	36 SPM
2 Allergies	9 Maladies des yeux	16 Maladies des oreilles	23 Hypertension	30 Sclérose multiple	37 Maladies de prostate
3 Anémie	10 Constipation	17 Epilépsie	24 Hyperthyroïdie	31 Dystrophie musculaire	38 Scoliose
4 Alopécie	11 Chronique Diarrhée	18 Fatigue	25 Hypoglycémie	32 Obésité	39 Problèmes de digestion
5 Asthme	12 Mucoviscidose	19 Génital/urinaire	26 Hypothyroïdie	33 Ostéoporose	40 Autisme/Asperger
6 Arthrite	13 Dépression	20 Maux de tête	27 Immun insuffisance	34 Parkinson	41 _____
7 Cancer	14 Maladies de peau	21 Hyperactivité	28 Troubles d'apprentissage	35 Phlébite	42 _____

**Instructions pour la collection de l'échantillon**

Les cheveux fournissent un enregistrement passé et présent de nos niveaux en oligo-éléments. À mesure qu'ils poussent, les micronutriments et les éléments toxiques sont déposés, via le sang, dans les follicules et le cuir chevelu. 1 mois de ce processus métabolique se reflète dans 1 cm de cheveux. Une fois qu'un oligo-élément a été intégré au cheveu, il y reste fixé. Afin de mesurer de manière fiable, et avec une bonne reproductibilité, la concentration des éléments contenus dans les cheveux, nous appliquons les critères suivants :

- Les cheveux utilisés doivent être **NON TRAITÉS**. Des cheveux chimiquement traités (permanentés, colorés, décolorés, teintés au henné ou par tout autre type de procédé) **NE FOURNIRONT PAS** de résultats précis.
- Les échantillons de cheveux étant lavés par nos soins, des échantillons appropriés sont nécessaires (voir ci-dessous).
- NE MÉLANGEZ PAS** les différents types d'échantillons.
- Les racines **NE SONT PAS** nécessaires. Les échantillons provenant des aisselles **NE PEUVENT PAS** être utilisés. N'importe quel type de ciseaux convient. Coupez de fines mèches en différents endroits afin d'éviter de faire des 'trous'.

**Éléments du système pileux : cheveux, barbe, poils de torse et pubiens (ne les mélangez pas)**

- Coupez au minimum 0,300 grammes. C'est à peu près l'équivalent de 2/3 cuillères à café.
- Mettez les cheveux dans l'enveloppe en papier prévue à cet effet, remplissez le formulaire de soumission avec les informations adéquates sur le patient et envoyez le tout à MTM.

**Cheveux longs**

- Coupez une petite mèche de cheveux de 1,5 à 2 pouces (4,5 à 5,5 cm) au plus près de la tête. **JETEZ** les pointes des mèches longues et **GARDEZ** les plus proches du cuir chevelu sur une longueur inférieure à 2 pouces (5,5 cm).
- Mettez les cheveux dans l'enveloppe en papier prévue à cet effet, remplissez le formulaire de soumission avec les informations adéquates sur le patient et envoyez le tout à MTM.

**Ongles**

- Un minimum de 0,200 grammes est requis. Cela équivaut à peu près à la moitié d'une cuillère à café rase. Retirez tout vernis à ongle avant de prélever l'échantillon.
- Mettez les ongles prélevés dans l'enveloppe prévue à cet effet, remplissez le formulaire de soumission avec les informations adéquates sur le patient et envoyez le tout à MTM.

**Nouveau client ou nouvelles données:**

Adresse: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

ou


**Hôpital/Médecin Tampon****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 auro 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 du patient :** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 (N'oubliez pas, SVP)

Barcode H

Barcode KH

Barcode N