



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



### PATIENTENINFORMATION:

#### Organische Schadstoffe / Umweltschadstoffe

##### Überweisung Klinik/Praxis:

Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte 2. Seite ausfüllen.

Vor- und Zuname des Patienten:

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m w Beruf: \_\_\_\_\_

Ich beauftrage Sie hiermit, die unten aufgeführten Laborleistungen durchzuführen und erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten zu übernehmen.  
Mir ist bekannt, dass eine Erstattung durch die gesetzlichen Krankenkassen nicht erfolgen kann. Eine Rückerstattung von Privatkassen ist eventuell möglich.

#### Einzeluntersuchungen

Dichlordiphenyldichlorethen (DDE)	5ml EDTA-Blut	97.39 € inkl. MwSt.
Dichlordephenyltrichlorethan (DDT)	5ml EDTA-Blut	97.39 € inkl. MwSt.
Fluorid	1ml Serum	25.75 € inkl. MwSt.
Fluorid	10ml Urin	25.75 € inkl. MwSt.
Formiat, der Metabolit von Formaldehyd	10ml Urin	22.69 € inkl. MwSt.
Glyphosat	10ml Urin	97.39 € inkl. MwSt.
Lindan (Hexachlorcyclohexan – gamma-HCH)	5ml Heparin Blut	97.39 € inkl. MwSt.
Pentachlorphenol (PCP)	4ml Serum	97.39 € inkl. MwSt.
Pentachlorphenol (PCP)	10ml Urin	97.39 € inkl. MwSt.
Permethrin	5ml Heparin Blut	68.18 € inkl. MwSt.
Polychlorierte Biphenyle (PCB)	10ml Heparin Blut	76.70 € inkl. MwSt.
Polyzyklische Aromatische Kohlenwasserstoffe (PAK)	10ml Heparin Blut	76.70 € inkl. MwSt.
Pyrethroide (Metabolit 1-4)	10ml Urin	292.00 € inkl. MwSt.
Pyrethroide (Metabolit 1-4) und Permethrin	10ml Urin, 5ml Heparin Blut	360.00 € inkl. MwSt.

#### Profile

Schadstoffprofil 1	10ml Urin, 10ml Heparin Blut	188.50 € inkl. MwSt.
Schadstoffprofil 2	10ml Urin, 10ml Heparin Blut	278.00 € inkl. MwSt.
Organisches Altlastprofil 1	5ml EDTA-Blut, 4ml Serum	179.80 € inkl. MwSt.
Organisches Schadstoffprofil 2	5ml Heparin Blut, 10ml Urin	359.00 € inkl. MwSt.

\*\*\* bitte wenden \*\*\*

**Symptom Code**

(geben Sie bitte die 3 zutreffendsten an):

1 Suchtprobleme	8 Herzprobleme	15 Diabetes	22 Hypercholesterinämie	29 Leukämie	36 PMS
2 Allergien	9 Augenprobleme	16 Ohrenprobleme	23 Bluthochdruck	30 Multiple Sklerose	37 Prostataprobleme
3 Anämien	10 Obstipation	17 Epilepsie	24 Hyperthyreose	31 Muskeldystrophie	38 Skoliose
4 Alopezia	11 Chronische Diarrhö	18 Energielosigkeit	25 Hypoglykämie	32 Übergewicht	39 Verdauungsprobleme
5 Asthma	12 Mukoviszidose	19 Blasenprobleme	26 Hypothyreose	33 Osteoporose	40 Autismus/Asperger
6 Arthritis	13 Depression	20 Kopfschmerzen	27 Immunschwäche	34 Parkinson	41 _____
7 Krebs	14 Hautprobleme	21 Hyperaktivität	28 Lernschwäche	35 Phlebitis	42 _____

<b>Reportversand an:</b>	Praxis/Klinikadresse	Patientenadresse	beide Adressen (gegen Aufpreis 9,95 €)
<b>Reportversand per:</b>	Post	E-Mail	Fax
	Einzelreport	Vergleichsreport	Vorbefund: _____

**Bemerkung:**

---



---

<b>Bei Neukunden bzw. Adressänderung bitte ausfüllen:</b>	oder	<b>Praxis/Klinik Stempel</b>
Adresse: _____		
Telefon: _____		
Fax: _____		
eMail: _____		

<b>Zahlung per:</b>	<b>Rechnung an:</b>	Praxis/Klinikadresse	Patientenadresse
Kreditkarte	VISA	Mastercard	Kartenummer: _____
gültig (MM/JJ):		Security-Code: _____	
Rechnung	Überweisung erfolgte am:	_____	über € _____
<b>Zahlung wurde an Adresse: <a href="mailto:service@microtrace.de">service@microtrace.de</a> gesendet</b>			
<b>Außerhalb Deutschlands ist die Zahlung per Vorkasse oder Kreditkarte erforderlich, ansonsten wird die Probe bis Zahlungseingang zurückgehalten.</b>			

**Einwilligungserklärung zum Datenschutz**

Ich willige ein, dass mein Probenmaterial durch den verantwortlichen Arzt oder Heilpraktiker erhoben wird, zur Durchführung des von mir gewünschten Tests an Micro Trace Minerals GmbH („MTM“) übermittelt und von MTM zur Durchführung des Tests verarbeitet wird. Ferner willige ich ein, dass MTM mein Probenmaterial, meinen Namen und mein Geburtsdatum an Fachlabore in Deutschland zur Durchführung des von mir gewünschten Tests übermittelt, das jeweilige Fachlabor den Test durchführt und das daraus gewonnen Testergebnis MTM mitteilt. Wenn ich einen Versand des Testergebnisses von MTM an den verantwortlichen Arzt oder Heilpraktiker wünsche, bin ich damit einverstanden, dass diese das Testergebnis einsehen und zur Erstellung einer Diagnose verarbeiten. Ich kann meine Einwilligung jederzeit gegenüber dem verantwortlichen Arzt oder Heilpraktiker oder gegenüber Micro Trace Minerals GmbH widerrufen. Bei Widerruf meiner Einwilligung bleibt die bis dahin erfolgte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten rechtmäßig.

Details können Sie unserer Datenschutzrichtlinie entnehmen: <https://microtrace.de/de/kontakt/datenschutz/laborauftrag>

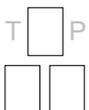
Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle oben gemachten Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_ **Patienten Unterschrift:**  \_\_\_\_\_  
(bitte nicht vergessen)

Barcode EOHU

Barcode EOHB

Barcode EOHS



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

