

Name/Name/Nom _____

Vorname/First name/Prénom _____

Geb./Dob/Né _____ Geschlecht/Sex/Sexe W/F/F M/M/M

Straße/Street/Rue _____

PLZ/ZIP Code/Code Postal _____ Ort/City/Ville _____

Land/Country/Pays _____

Fon _____ Fax _____

E-Mail _____



**MEDIZINISCHES
LABOR
BREMEN**

Haferwende 12 · 28357 Bremen
Tel.: +49 (0)421 2072-0
Fax: +49 (0)421 2072-167
info@mlhb.de · www.mlhb.de

Bitte dieses Feld
nicht bekleben

Please leave this
box blank.

Prière de ne pas
étiqueter ce champ.

Praxisstempel/Practice stamp/Cachet du Cabinet

Belegnummer/Document number



0035 0227 03

Test DMPS

Prrière de cocher l'analyse désirée!

Votre partenaire parlant français:

Téléphone: 0049 421 2072111

e-mail: servicehotline@mlhb.de

	urine I	urine II	Prix (€) pour analyse
Aluminium (Al)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Arsenic (As)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Plomb (Pb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Chrome (Cr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Or (Au)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Cuivre (Cu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Nickel (Ni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Mercure (Hg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Argent (Ag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23,90
Zinc (Zn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5,25
Étain (Sn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52,46
Analyse multi éléments (MEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76,36
(Ag, Au, Bi, Cd, Co, Cu, Hg, In, Ir, Mo, Pb, Pd, Pt, Sn, Zn, Zr)			
MEA-Tox I: MEA + Al, Ni, As, TI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100,26
MEA-Tox II: MEA + Al, Ni, As, TI, Be, Sb, U, V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	128,82
Frais de gestion (le règlement est obligatoire)	<input checked="" type="checkbox"/>		15,00

Sous-total: _____ €
+ 2,33 EUR x nombre d'échantillons

La concentration de créatinine est analysé dans
chaque échantillon d'urines et sera facturé à 2,33 €.

Montant total: _____ €

Procédure à suivre (dosage y compris)

Test de mobilisation DMPS

1. Urines I : 10-20 ml de l'urine spontanée avant prise de DMPS (Dimaval) pour l'analyse de zinc
2. 3 mg DMPS/ 1 kg de poids corporel intraveineuse, injectée lentement ou 10 mg Dimaval/1 kg de poids corporel par gélule par voie orale et à jeun ou trois gélules de Dimaval par voie orale et à jeun indépendant du poids corporel (à valeurs limites d'interpolation)
3. Boire circa 150 ml du thé, de l'eau, limonade ou similaires.
4. Urines II : 10-20 ml de l'urine spontanée 30-45 minutes après DMPS intraveineuse ou 2 heures après Dimaval par voie orale pour l'analyse de cuivre et mercure (en cas de hypertension éventuellement plomb en plus, en cas d'ostéoporose éventuellement le cadmium, en cas de symptômes neurologiques éventuellement étain en plus).

Contre-indications: Insuffisance rénale (créatinine dans le sérum >2,5 mg/dL).

Pour toutes commandes hors de l'Allemagne nous vous demandons un paiement d'avance du montant total calculé avant que toute opération soit effectuée.
Nous vous proposons de payer ce montant total par virement SEPA au moment de passer la commande à notre compte qui est le suivant :

IBAN: DE79 3006 0601 0205 1568 40 BIC: DAAEDED3 Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG

Comme référence de paiement prière d'indiquer : Paiement d'avance, {nom, prénom}, {date de commande}

07/2017

Lieu / Pays

Date

Signature



DAKKS
Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-ML-13439-01-00