

DATOS DEL PACIENTE

Fecha, ____/____/ 2025

Nombre, Apellidos: _____
Fecha Nacimiento: _____ Sexo: _____ DNI: _____

Padre, Madre, Tutor: _____ DNI: _____
(En caso de ser un menor o de edad avanzada el paciente)

Dirección: _____
Población/Provincia: _____ CP: _____
Teléfono: _____ e-mail: _____

MUESTRA CABELLO:

Normal ☐ Vello púbico ☐

(Marcar lo que proceda. No mezclar muestras)

Teñido ☐ Decolorado ☐ Permanente ☐

(Si lo ha realizado dentro de los 60 últimos días)

Champú habitual utilizado: _____

Los campos sombreados en gris son imprescindibles para la tramitación y realización correcta del Análisis.

Motivo del Mineralograma: (Problema de salud, Sintomatología del Paciente, Prevención, Seguimiento)

Suplementos minerales, vitamínicos o fármacos que contengan elementos minerales:

(En caso afirmativo de toma indicar cuales)

Tratamiento especial: _____

Ref. CENTRO/DR/A.: _____

Dirección: _____

Población/Provincia: _____ CP _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Envío Resultados: PACIENTE ☐ CENTRO/DR. ☐ AMBOS ☐

Marcar lo deseado. Recuerde revisar su carpeta de spam ya que puede tener en su ordenador una configuración que detecte nuestro e-mail de resultados como tal.

FIRMA DEL PACIENTE / RESPONSABLE SOLICITUD,

CUMPLIMENTACIÓN FORMULARIO

- Rellene los datos con letra clara (Utilice letras mayúsculas) para evitar errores o retrasos.
Si los datos del cuestionario están incompletos o no pueden descifrarse, no será posible realizar el análisis correctamente y en tiempo.
- Indique siempre el nombre, edad y sexo del paciente (persona a la que pertenece la muestra)
Si el paciente es un menor o persona de edad avanzada se debe indicar el nombre del responsable, padre, madre o tutor.

OBTENCIÓN MUESTRA

- La muestra de cabello debe ser preferentemente de la zona de la nuca, entre las dos orejas.
- Debe cortarse el cabello desde la base, no debe arrancarlo, lo más próximo al cuero cabelludo.
- La muestra, de ser necesario, puede ser de vello púbico pero se debe indicar claramente.
Se recomienda tomar el cabello, como mínimo, un mes después de haber sido teñido o permanentado. Escoja las porciones más recientes que no se vean teñidas o con permanente.
- Utilice tijeras limpias y de acero inoxidable.
- Deben tomarse los 3 primeros centímetros desde la base. Desechar el resto.
- Para obtener el peso justo de 0,25 g. utilizar la balanza adjunta. Una vez utilizada se puede desechar.
Si no se dispone de dicha balanza debe llenarse de cabello una cuchara sopera.
- No es obligatorio lavar el cabello antes de la recogida de la muestra.

ENVÍO DE LA MUESTRA

- Insertar la muestra del cabello en la bolsa de plástico adjunta. Cerrar utilizando el grip.
Previamente rellenar los datos de identificación antes de introducir la muestra en la bolsa)
- El **Nombre, Fecha Nacimiento y Sexo** son imprescindibles ya que el rango de valores varía.
- La **Fecha de la toma muestra**, el **Médico** (si procede) y **Tipo de cabello** son igualmente imprescindibles para la trazabilidad del proceso.
- Enviar en un sobre postal normal o certificado, a su conveniencia, la bolsa con la muestra y el cuestionario rellenado y firmado adjuntando el comprobante de ingreso o cheque nominativo a:

NUTRICEUTICS SL C/ Buxeda, 5-7 Local dcha. 08203 Sabadell (Barcelona)

Nota: Si utiliza un Servicio de mensajería indíquelo claramente que el horario de entrega a Nutriceutics debe efectuarse entre las 9:00h y las 14:00h (Días laborables).

- Una vez recibida la muestra se le remitirá un e-mail de confirmación.
- Usted puede solicitar la situación de su **Mineralograma** o consultar cualquier incidencia indicando **Nombre del Paciente y Fecha de solicitud** al correo: nutriceutics@nutriceutics.net

PRECIO DEL ANÁLISIS: 114,50 € (10% IVA Incl.)

FORMAS DE PAGO:

- » En el propio Centro/Dr/a.
- » Transferencia bancaria IBAN: ES58 0081 0133 4900 0470 0074 a nombre de NUTRICEUTICS S.L.
- » Cheque bancario nominativo (Exclusivo mercado español)
*Recuerde adjuntar el cheque o copia de ingreso/transferencia por el importe total, con el presente formulario de Solicitud, para la correcta tramitación de la **Solicitud Mineralograma**.*

SOPORTE Y ATENCIÓN TELEFÓNICA: 610 258 520



www.analisisdecabello.com

Los datos contenidos en esta solicitud son confidenciales para uso exclusivo interno del Lab. **Doctor's Data Inc.** USA. Desde la recepción de la Muestra, **en aprox.20 días**, se obtienen los resultados. Si nota retraso en la recepción de los resultados, antes de reclamar, compruebe que su sistema informático no lo haya colocado en la bandeja de correo no deseado como **spam**.