

Formulário de Requisição

*Campos de preenchimento obrigatório

DADOS DO CLIENTE			
Nome Completo: *			
N.º Doc. ID: *	Contacto: *	Data de nascimento: *	/ / (dd/mm/aaaa)
Email:			
Morada Completa: *			
Género: * <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Peso atual: * kg	Altura: * cm	Fumador? * <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Profissão (ambiente laboral)? *			
Pratica exercício físico? * <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, quantas vezes por semana?			
Toma algum suplemento mineral-vitâmico e/ou bebidas isotónicas? * <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, quais?			
Sofre de alguma destas patologias? * <input type="checkbox"/> Síndrome fadiga crónica <input type="checkbox"/> Fibromialgia <input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Hipotensão <input type="checkbox"/> Diabetes			
<input type="checkbox"/> Queda de cabelo <input type="checkbox"/> Osteoporose <input type="checkbox"/> Dermatite <input type="checkbox"/> Irritabilidade <input type="checkbox"/> Astenia/Cansaço <input type="checkbox"/> Outras:			

DADOS DA AMOSTRA	
Origem: * <input type="checkbox"/> Cabeça	Excecionalmente: <input type="checkbox"/> Axilas (exceção) <input type="checkbox"/> Púbis (exceção)
Utiliza alguma loção ou produto? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual?	
Cor natural do cabelo? <input type="checkbox"/> Castanho Claro <input type="checkbox"/> Castanho Escuro <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Loiro <input type="checkbox"/> Ruivo <input type="checkbox"/> Outro:	
Pintou o cabelo? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, indicar data da última coloração:	/ / (dd/mm/aaaa)
Fez permanente? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, indicar data da última permanente:	/ / (dd/mm/aaaa)
O shampoo habitual contém zinco? * <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não sei	O shampoo habitual contém selénio? * <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não sei
Data de colheita: * / /	Hora Colheita: * Assinatura Flebotomista:

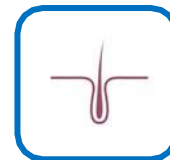
BOLETIM DE RESULTADO
Formato de entrega: * <input type="checkbox"/> Envio por Email <input type="checkbox"/> Consulta em www.synlab.pt <input type="checkbox"/> Impresso (unidade) <input type="checkbox"/> Envio por CTT (não disponível em todas as unidades)
Idioma: * <input type="checkbox"/> Português <input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Francês <input type="checkbox"/> Espanhol

Mineralograma

Análise dos elementos minerais no cabelo

Tipo de amostra:

- ✓ **MINERALOGRAMA** é realizado através de uma **amostra de cabelo**. As “Condições de preparação” devem ser respeitadas. As “Instruções para recolha de amostra de cabelo” devem ser seguidas.



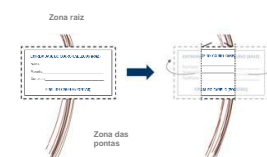
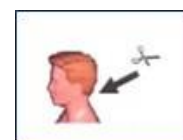
Condições de preparação:

- ✓ O cabelo deve estar limpo, sem coloração, permanentes ou tratamentos químicos. Não deve ter gel, creme ou óleo hidratante.
- ✓ Cabelos pintados: aguardar o crescimento de 4 cm de raiz não pintada para recolha.
- ✓ Cabelos com permanente: aguardar até o efeito desaparecer para realizar a recolha.

Instruções para a recolha da amostra de cabelo:

- ✓ **Informação para o Cliente:** Assegure-se de que preencheu, no verso desta folha, o nome, morada e contacto. As instruções seguintes destinam-se ao profissional SYNLAB. Estão listadas neste documento apenas para que compreenda todo o processo.
- ✓ **Informação para o profissional SYNLAB:** No final do documento encontra um retângulo para recortar. Este retângulo irá circundar a mecha de cabelo, identificando qual a parte da raiz. Seguir os passos abaixo para uma recolha correta da amostra de cabelo.

- Pessoas com cabelo comprido:** Na nuca, separe a maior parte do cabelo, levantando-o e segurando-o, de forma a que fiquem alguns fios na parte de baixo (ver imagem). Selecione 2 ou 3 mechas de cabelo na região da nuca. Corte os fios na parte mais próxima da raiz. Os fios devem ter comprimento mínimo de 4 centímetros de cabelo sem coloração nem tratamentos químicos. Pode usar uma tesoura ou lâmina de aço inoxidável. Separe o cabelo horizontalmente no meio da nuca; de seguida, prenda a metade superior do cabelo em cima, colocando-o sobre a cabeça. Na área de separação, corte 2-3 madeixas de cabelo perto do couro cabeludo. Deve cortar com tesoura ou navalha de aço inoxidável.
- Pessoas com cabelo curto:** Selecione 2 ou 3 mechas de cabelo na região da nuca. Corte as mechas de cabelo na parte mais próxima da raiz. Os fios devem ter comprimento mínimo de 4 centímetros de cabelo, sem coloração e sem tratamentos químicos. Se o cabelo não tiver o comprimento mínimo, será necessário recolher um número maior de fios (1 grama). Pode usar uma navalha de aço inoxidável ou tesoura.
- Envolva a mecha cortada no retângulo de papel (ver imagem) de forma que a frase “Extremidade do couro cabeludo (Raiz)” esteja voltada para a parte da raiz. Feche com papel celofane.
- Guardar dentro de um envelope de papel. Identificar com o nome da pessoa, morada e telefone. Entregar ou enviar o envelope devidamente identificado (e contendo o cabelo) ao laboratório, juntamente com a ficha do verso devidamente preenchida. **Não envolver a amostra em folha de alumínio.**



✂

EXTREMIDADE DO COURO CABELUDO (RAIZ)

Nome: _____

Morada: _____

Contacto: _____

FINAL DO CABELO (PONTAS)

✂