

Datum _____

Pbn-Netto-Nr.:

Umwelt—Dokumentationsbogen

Bitte Angaben von den Proben-Etiketten auf den Dokumentationsbogen übertragen und wenn nötig durch Befragen des Probanden ergänzen. Sollten die Probengefäße vor dem Zentrumsbesuch ausgegeben worden sein, so befindet sich darauf die Bruttonummer. Diese muß unbedingt durch die richtige Nettonummer ersetzt werden.

Umweltuntersucher-Nr.: _____

Morgenurin**U0** Urin:
 ja nein, weil _____ nachgeholt am _____
U1 Ist die Morgenurinprobe vollständig?
 ja nein
U2 Morgenurin gewonnen am _____ 19____ um _____ Uhr**U3** Letzter Toilettengang davor _____ 19____ um _____ Uhr**U4** Wie wurde die Probe bis zur Abgabe im Zentrum aufbewahrt?

-
- Kühlschrank
-
-
- Sonstiger kühler Ort

U5 Urin-Menge: Bruttogewicht: _____, ____g**U6** Ist die Morgenurinprobe ausreichend für

	Ja	Nein	
2x Eppendorf rot (1 ml)RKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8x Röhrchen (10 ml) WaBoLu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ weil _____
1x Urobox (80 ml) WaBoLu-HPB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ weil _____
1x Urobox (80 ml) WaBoLu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒ weil _____

U7 Im Zentrum eingefroren am _____ 19____ um _____ Uhr

Blutprobe

Vacutainer-Röhrchen, Stopfen blau

B1 Blutentnahme

ja, am _____ 19 ____

nein, weil _____

B2 Blutverarbeitung

A) Probanden, die nicht am Ernährungssurvey teilnehmen

Vacutainer eingefroren am _____ 19 ____ um ____ Uhr

B) Probanden zwischen 18 und 69 Jahren, die am Ernährungssurvey teilgenommen haben

Mindestblutmenge 6 ml

ja nein

ja, Headspace abgefüllt und tiefgefroren am _____ 19 ____ um ____ Uhr

Vacutainer tiefgefroren am _____ 19 ____ um ____ Uhr

nein, nur Vacutainer tiefgefroren am _____ 19 ____ um ____ Uhr