

DEMOCOPHES

Demonstration of a study to  
coordinate and perform  
human biomonitoring  
on a European Scale

Umwelt  
Bundes  
Amt 

Für Mensch und Umwelt

# Fragebogen

## Morgenurinprobe

ID-Nr. der Teilnehmerin / des Kindes	-----
Datum ( <i>des Interviews</i> )	_____.201_
ID-Nr. der Interviewerin/ des Interviewers	__
Unterschrift der Interviewerin / des Interviewers	
Ort der Entgegennahme	



<b>1. Wurde die Morgenurinprobe abgegeben?</b>	
Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Gründe:..... .....	

<b>2. Datum und Uhrzeit des Wasserlassens</b>	
am __ __ 201__ um __:__:__ Tag Monat Jahr h:min	<i>Alle Zeitangaben müssen im 24-Stunden-Format angegeben werden; z.B. 16:30, 09:10, 23:15</i>

<b>3. Wann haben Sie/Ihr Kind <u>vor</u> der Morgenurinprobe zuletzt Wasser gelassen?</b>	
am __ __ 201__ um __:__:__ Tag Monat Jahr h:min	

<b>4. Wann haben Sie/Ihr Kind die letzte Mahlzeit <u>vor</u> der Morgenurinprobe eingenommen?</b>	
am __ __ 201__ um __:__:__ Tag Monat Jahr h:min	

<b>5. Waren Sie/Ihr Kind <u>innerhalb der letzten 24 Stunden</u> Tabakrauch ausgesetzt? Bitte denken Sie an alle möglichen Orte (zu Hause, im Auto, bei der Arbeit...).</b>	
Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

<b>6. Welche der folgenden Produkte haben Sie/Ihr Kind <u>innerhalb der letzten 24 Stunden</u> gegessen?</b>	<i>Mehrere Antworten sind möglich</i>
A. Tiefkühlprodukte in Kartonverpackung B. Tiefkühlprodukte in Plastikverpackung C. Fast Food vom Schnellimbiss D. Konserven aus Blechdosen E. getrocknete Produkte, verpackt in Plastikbehälter F. getrocknete Produkte, verpackt in Plastiktüte G. keine	

<b>7.</b>	<b>Wann haben Sie/Ihr Kind vor der Morgenurinprobe zuletzt Fisch oder Meeresfrüchte gegessen?</b>	
	Heute	<input type="radio"/>
	Gestern	<input type="radio"/>
	Vor 2 Tagen	<input type="radio"/>
	Vor 3 Tagen	<input type="radio"/>
	Vor mehr als 3 Tagen	<input type="radio"/>
	Weiß nicht	<input type="radio"/>

<b>8.</b>	<b>Wie viel wiegen Sie/Ihr Kind <u>ohne Kleidung</u>? Antworten Sie bitte so genau wie möglich.</b>	<i>Bitte Angabe in ganzen Zahlen, wenn nötig, runden.</i>
	kg	--

<b>9.</b>	<b>Wie groß sind Sie/Ihr Kind ohne Schuhe? Antworten Sie bitte so genau wie möglich.</b>	<i>Angabe bitte in cm.</i>
	cm	---

<b>10.</b>	<b>Beschriftung des Transportbehälters</b>	
	am __ __ 201__ um __: __ <i>Tag Monat Jahr h : min</i>	

<b>11.</b>	<b>Besondere Beobachtungen/Bemerkungen?</b>
	..... ..... ..... ..... .....

## Wird im Studienzentrum ausgefüllt

<b>1.</b>	<b>Probenmenge</b>	<i>Einschließlich Probenbehälter</i>
	Gesamtgewicht (g)	_ _ _ _ . _

<b>2.</b>	<b>Portionen</b>	<i>Anzahl abgefüllter Probenröhrchen</i>
	kleine Röhrchen (8 ml)	_ _
	große Röhrchen (13 ml)	_ _
	30 ml-Röhrchen	_ _

<b>3.</b>	<b>Beschriftung der Portionen und des Transportbehälters</b>	<i>Nummerierte Etiketten angebracht?</i>
	Ja	<input type="radio"/>
	Nein	<input type="radio"/>
		<i>Bitte jetzt anbringen.</i>

<b>4.</b>	<b>Datum und Uhrzeit des Einfrierens der Proben</b>	
	am _ _ _ _ 201_ um _ _ : _ _	
	<i>Tag Monat Jahr h : min</i>	