



# HAARMINERALANALYSE

## Mineralstoffe, Spurenelemente und Schwermetalle im Haar

Die Haaranalyse eignet sich zum Nachweis von Stoffen, die vom Organismus in die Haarzellen verstoffwechselt werden. Dazu zählen Mineralstoffe und Spurenelemente, die wesentliche Bestandteile unserer Ernährung sind.

## Genauere Anleitung zur Entnahme der Haare und Ausfüllen des Auftragsformulars

### Allgemeine wichtige Informationen

Ein empfindliches Analyseverfahren steht uns zur Verfügung. Um eine genaue medizinische Untersuchung durchführen zu können ist es für uns sehr wichtig dass wir zusätzlich auch noch Informationen zu Ihrem Lebensstil erhalten. Wir bitten Sie deshalb den Fragebogen so detailliert wie möglich auszufüllen. **Bitte vergessen Sie nicht Ihren Namen auf die Probepackung zu schreiben.**

### Was erhalte ich nach der Bestellung?

Zusendung eines Briefes mit ausführlicher Anleitung zur Abnahme der Haare, Auftragsformular, Fragebogen und den Umschlag zur Rücksendung der Probe.

Nach circa 6 Wochen die Zusendung des Analyseergebnisses - per Post/per E-Mail an Ihren Heilpraktiker/Arzt.

### Was muss ich beachten?

Durch Haarbehandlungen (Färben, Bleichen, Dauerwelle) kann es zu einer Verfälschung der Werte kommen d.h. die Messwerte stimmen nicht mit Körperspeicherungen der entsprechenden Elemente überein und können deshalb nicht analysiert werden. **Wir bitten Sie darum nur unbehandelte Haare zu gebrauchen, am besten frisch gewaschenes Haar (bitte benutzen Sie keine weiteren Haarpflegemittel z.B. Spülung, Kur).**

### Was wird untersucht?

Kopfhaare oder Schamhaare.

### Wie erfolgt die Haarabnahme?

**Kopfhaare** - Sie können sich vorsichtig selbst ein paar Haare abschneiden oder Sie bitten Ihren Frisör darum. Für eine genaue Bestimmung reichen uns **2 gehäufte Esslöffel**; bitte an verschiedenen Stellen am Hinterkopf und direkt am Haaransatz (Kopfhaut) abschneiden. Die Länge der Haare dann auf 4-5 cm kürzen.

**Schamhaare** - Bitte schneiden Sie, ausgehend vom oberen Rand der Schambehaarung **2 gehäufte Esslöffel** ab.

### **Bitte beachten!**

Gebrauchen Sie eine saubere Schere oder Haar-Trimmer und nur solche die nicht oxidiert (rostfrei) sind. Waschen Sie sich vor der Abnahme der Haare bitte die Hände.

### Versand

Bitte schicken sie Ihre Haarprobe zusammen mit dem Auftragsformular und dem Fragebogen an die RP Sanitas Humanus.

# HAARMINERALANALYSE

## Fragebogen zur Haarmineralanalyse

Wir bitten Sie diesen Fragebogen gewissenhaft, sorgfältig und so detailliert wie möglich auszufüllen.

### Umwelteinflüsse (inklusive fremde, schädliche Stoffe im Körper)

Sind Sie im Berufsleben/in Ihrer freien Zeit mit den unten genannten Stoffen in Kontakt gekommen?

- |                                    |  |  |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abgase    | <input type="checkbox"/> Schwermetalle | <input type="checkbox"/> Farbe oder Lack |
| <input type="checkbox"/> Pestizide | <input type="checkbox"/> Baustoffe     | <input type="checkbox"/> Staub           |

### Fragen zum Gebiss

Haben Sie Amalgam-Füllungen? .....(Stück)

Haben Sie Amalgam-Füllungen entfernen lassen? Tag ..... Monat ..... Jahr .....

Mit entgiftender Therapie  Ohne entgiftende Therapie

Haben Sie Kronen oder Füllungen aus Gold? .....(Stück)

Haben Sie ein Gebiss/Kronen aus Kunststoff oder Keramik? .....

### Schädliche Stoffe/Chemikalien

Kommen Sie im Berufsleben oder in ihrer freien Zeit (regelmäßig) in Kontakt mit schädlichen Stoffen/Chemikalien ausser den oben genannten?

Wenn ja, dann bitte so ausführlich möglich beschreiben mit welchen Stoffen Sie in Kontakt gekommen sind/oder mit welchen Stoffen Sie arbeiten.

### Fragen zur Ernährung/Essensverhalten – Was essen Sie und wie oft?

Mahlzeiten	nicht	1 x p. Woche	öfter	täglich
Obst/Gemüse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milchprodukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Getränke	Glas p. Tag	täglich	ab und zu
Kaffee	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cola	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkohol	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>