BIO CHECK®
Labor für Veterinärdiagnostik und Umwelthygiene GmbH

QS – Ihr Prüfsystem für Lebensmittel

In Kooperation mit der Kampagne »Ackergifte? Nein danke!«
www.ackergifte-nein-danke.de und www.urinale.org

Telefon: +49 (03 42 97) 8 66 82
Telefax: +49 (03 42 97) 8 68 31
e-mail: biocheck-leipzig@t-online.de
www.biocheck-leipzig.de

BioCheck
Labor für Veterinärdiagnostik und Umwelthygiene GmbH
*Mölkauer Straße 88 · **D-04288 Leipzig***

Ich beauftrage Sie, die beiliegende Urinprobe auf Rückstände von Glyphosat zu untersuchen und mir das Ergebnis mitzuteilen. Zusammen mit dem Ergebnis erhalte ich von Ihnen eine Rechnung über die Analysekosten in Höhe von 53,55 Euro (Kostenbeitrag 45,00 Euro zzgl. 19% MWSt.). Den Betrag überweise ich sofort nach Rechnungserhalt.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Datum, Unterschrift: _____

Untersuchungsauftrag Glyphosat

Kostenbeitrag 45,00 Euro zzgl. 19% MWSt. = 53,55 Euro

Anamnese *(Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen)*

Geschlecht:	☐ *m*	☐ *w*		
Alter: _____			*Gewicht (kg):* _____	
Ausgeübter Beruf: _____			*Größe (cm):* _____	
Ernährung:	☐ *Mischköstler*	☐ *Vegetarier*	☐ *Veganer*	☐ *biologische Ernährung*
*Leiden Sie an **akuten** **Erkrankungen** von:*	☐ *Leber*	☐ *Herz*	☐ *Niere*	
	☐ *keine*	☐ *andere:* _____		
*Leiden Sie an **chronischen** **Erkrankungen** von:*	☐ *Leber*	☐ *Herz*	☐ *Niere*	
	☐ *keine*	☐ *andere:* _____		
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?: *(Freiwillige Angaben)*		☐ *Nein*	☐ *Ja, folgende:* _____	
Sind Ihnen familiäre Krebserkrankungen bekannt?		☐ *Nein*	☐ *Ja, folgende:* _____	

Hinweise zur Probennahme

Bitte füllen Sie das mitgelieferte Probengefäß bis zur Hälfte mit morgendlichem Mittelstrahlurin!

Geben Sie das gut verschlossene Röhrchen in ein Gefäß, übergießen Sie es vollständig mit kochendem Wasser, und lassen Sie es für 10 Minuten im auskühlenden Wasser stehen (nicht weiterkochen!). So wird der Versand von möglichem infektiösem Material ausgeschlossen.

Verwenden Sie für die Probenversendung die mitgelieferte adressierte Versandtasche!

	Probenbezeichnung *(wird vom Labor ausgefüllt)*	***Entnahme-Datum***
1		
2		
3		
4		

ANAMNESE / UNTERSUCHUNGSAUFTRAG

Glyphosat