



Spur-A-Min® HandelsgebmbH
Mineralmedizin® & Analytik

A-2384 Breitenfurt | Paul Petersgasse 2
Tel: +43 (0)2239/3171 | Fax: +43 (0)2239/4242
office@mineralmedizin.at | spur-a-min@utanet.at
www.mineralmedizin.at | www.chel.at
FN: 102008 m | LG Wr. Neustadt
UID-Nr: ATU 19091603 | ARA 12350

Ihr Spezialist für
→ Orthomolekulare Analytik von
Mengen- und Spurenelementen,
toxischen Elementen, Umweltgiften,
Schwermetallen in organischen
Stoffen: Haar, Blut, Harn und Wasser
→ Nahrungsergänzungsmittel

An
SPUR-A-MIN® HandelsgebmbH
Mineralmedizin® und Analytik
zH Dr. Wolfgang Gruber
Paul-Petersgasse 2
A-2384 Breitenfurt

Anmeldebogen für eine Haar-Mineralanalyse

Bitte füllen Sie alle Felder im Acrobat Reader oder handschriftlich aus – für Ihre Analyse sind alle Informationen nötig! Drucken Sie den Bogen aus und senden Sie diesen unterschrieben und mit der Haarprobe an uns.

Vorname	<input type="text" value="m w"/>	Zuname	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
geboren am	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Größe	<input type="text" value="in cm"/>	Gewicht	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobilnr.	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>		

Art des Haares Kopfhair Schamhaar

Beachten Sie unbedingt die Entnahmeanleitung und Mindestmenge der Haare!

Natürliche Haarfarbe blond braun grau
 rot schwarz

Shampoo

Ernährung vollwertig eiweißreich kohlehydratreich
 vegetarisch laktovegetabil vegan
 medizinische Diät mediterran gemischte Kost
 typisch österreichisch ohne Schweinefleisch

Sport regelmäßig mäßig kaum

Beschwerden

- | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Allergien | <input type="checkbox"/> Anämien | <input type="checkbox"/> Arthrosen |
| <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Diabetes I |
| <input type="checkbox"/> Fertilitätsstörung | <input type="checkbox"/> Gicht | <input type="checkbox"/> Diabetes II |
| <input type="checkbox"/> Herzerkrankung | <input type="checkbox"/> Hyperaktivität | <input type="checkbox"/> Hauterkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Kopfschmerz | <input type="checkbox"/> Immunschwäche | <input type="checkbox"/> Infektanfälligkeit |
| <input type="checkbox"/> Osteoporose | <input type="checkbox"/> Konzentrationsmangel | <input type="checkbox"/> Müdigkeit |
| <input type="checkbox"/> Übergewicht | <input type="checkbox"/> Potenzprobleme | <input type="checkbox"/> Rheuma |
| | <input type="checkbox"/> Untergewicht | <input type="checkbox"/> Wechselbeschwerden |
| | | <input type="checkbox"/> Wundheilungsstörung |
- andere:
-

Schwangerschaft

- nein ja Wird zur Zeit gestillt? nein ja

Wurden Sie gestillt?

- nein ja wie lange?

Knochendichtemessung

- nein ja wann?

Hormonstatus erhoben

- nein ja wann?

Rauchen Sie?

- nein ja wieviel?

Trinken Sie Alkohol?

- nein ja wieviel?

Trinken Sie Kaffee?

- nein ja wieviel?

Zahnfüllung Amalgam

- nein ja wieviel?

Durchgeführte Entgiftung

- nein ja womit?

Medikamente

Ich wünsche (bitte ankreuzen):

- Haar-Mineralanalyse** um € 159,00
- Sonderangebot: Haar-Mineralanalyse** und **Buch** »Doc, ... wir haben ein Problem!« um € 169,00
(€ 10,00 statt € 25,50 für das Buch von Dr. med. Gruber)
- Meine letzte Analyse war im Jahr _____.
- Ich bestätige, dass die Haarprobe frei von chemischer Färbung und Dauerwelle ist.

Datum Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Beauftragung der Analyse Ihrer Haarprobe, die Informationen gelesen und verstanden zu haben und den Betrag der bestellten Analyse nach Erhalt des Ergebnisses zu bezahlen.

Daten werden nicht an Dritte weitergegeben!

Alle Preise verstehen sich inkl. 20 % MwSt.

Empfehlung: (bitte nicht ausfüllen)