

**Fragebogen PFC** (Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen am Tag der Blutentnahme mit zur Arztpraxis!)

Probe-Nr.: \* \_\_\_\_\_

Ergebnis: \* PFOA \_\_\_\_\_ PFOS \_\_\_\_\_  $\mu$ /l

(\* Wird vom Arzt ausgefüllt !)

**Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen**

**Angaben zur Person**

1. Alter  20-40 Jahre  40-60 Jahre  60 Jahre und älter
2. Geschlecht  Frau  Mann
3. Körpergröße  bis 160 cm  160-180 cm  über 180 cm
4. Gewicht  bis 60kg  60-80 kg  über 80 kg

**Angaben zur Wohnung**

1. Wohnen Sie in Kuppenheim?  ja  nein
2. Wenn Sie in Kuppenheim wohnen  schon immer  
 länger als 5 Jahre  
 2 bis 5 Jahre  
 weniger als 2 Jahre

**Angaben zum Trinkverhalten**

1. Verwenden Sie Trink-/Kochwasser aus der öffentlichen Wasserversorgung?  
 ja  nein
2. Verwenden Sie Trinkwasser aus Ihrer häuslichen Wasserleitung  
**A zur Zubereitung von Getränken (z. B. Tee, Kaffee)?**  
 ja  nein

**B zum Kochen**

ja                       nein

**C Zum Trinken**

ja                       nein

3. Bitte schätzen Sie den täglichen Konsum des Trinkwassers aus der Wasserleitung unter Berücksichtigung der Angaben unter 2. (z.B. 1,2 Liter)

\_\_\_\_\_ Liter

4. Haben Sie den Konsum von Trink-/Kochwasser seit Bekanntwerden der PFC-Kontamination geändert

nein                       ja, seit \_\_\_\_\_ (Monat und Jahr)

Wenn ja, verwenden Sie Ersatzwasser (z. B. Stilles Wasser aus Flaschen)

für Getränke?                       zum Kochen?

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Ihre Angaben werden nur anonym ausgewertet und streng vertraulich behandelt