

## 중금속 · 미량미네랄 균형검사 (모발·전혈)

검 체	<input type="checkbox"/> Hair 0.5g 이상	<input type="checkbox"/> RBC/WB	직 업
	검체전용 용기는 본 재단에서 제공 (해당 <input type="checkbox"/> 란에 V표시)		
의뢰기관명			주 치 의
수진자명			의뢰일시
등록번호			채취일시
생년월일			기타사항
성 별			바코드 부착
진료과/병동			

### 검사관련 문의사항

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 건강진단상 별문제가 없는데도 계속 불편하십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>2. 말로는 잘 설명할 수 없는 불편한 기분이나 몸상태로 불편하십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>3. 참치 등 생선이나 조개 등의 어패류를 자주 많이 드십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>4. 충치치료용 아말감으로 치료를 받으셨습니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>5. 집이나 직장이 공장지대에 가까이 있습니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>6. 교통량이 많은 교차로 등에서 하루 종일 일을 하십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>7. 건강증, 집중력 저하 등으로 업무처리 능력이 떨어진다고 느끼십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>8. 해열진통제나 제산제를 자주 복용하고 계십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>9. 비타민 C를 꾸준히 복용하고 계십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>10. 입맛이 없거나, 맛이 너무 싱거워서 다른 사람이 짜다고 할 때까지 소금을 치십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>11. 자주 속이 더부룩하거나 설사를 하는 만성적인 소화 장애 증상이 있습니까?<br/>(예 / 아니오)</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>12. 환절기에 독감예방주사를 맞아도 감기 및 독감 등에 잘 걸리십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>13. 잇몸질환, 알리지성 피부염, 천식, 고혈압 등의 만성 질환을 앓고 계십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>14. 피부가 건조해 거칠어지고, 잘 트거나 갈라지며, 피부에 난 상처가 잘 아물지 않습니까?<br/>(예 / 아니오)</li> <li>15. 사물이 낮보다 밤에 침침하게 잘 안보이고, 밤 눈이 어두우십니까?<br/>(예 / 아니오)</li> </ol> |
|--|--|

### ※ 해당사항이 있으면 체크해 주세요.

- 신장질환
- 치매
- 골감소증/골다공증
- 불면증
- 말초신경병증
- 고혈압
- 학습장애/기억력감소
- 기타 불편한 증상

※ 본 중금속·미네랄 검사 (Toxic & Nutrient Elements)는 특정한 질병의 진단을 위한 검사가 아니라 인체의 영양환경 (중금속 오염 및 미네랄 균형)을 분석·평가하여 치료과정에 도움을 줄 수 있는 선별검사로, 의료보험의 대상이 아닙니다. 정확한 질병 진단과 영양평가를 위해서는 임상소견 관찰, 기존 임상 검사의 병행이 요구됩니다.

※ 파마, 염색 (탈색) 모발은 3개월 후에 검사의뢰 할 수 있습니다.

※ 본인은 상기와 같은 사실을 인지 및 숙지하고 검사에 대한 정보제공과 임상검사를 동의합니다.

신 청 인 : \_\_\_\_\_ (자필 서명 날인) (인)

진료의사 : \_\_\_\_\_ (자필 서명 날인) (인)

