

Några frågor

1. Tar du några läkemedel (tabletter eller injektioner)?

- A) Ja *Vilka:* _____
B) Nej

2. Har du några sjukdomar?

- A) Ja *Vilka:* _____
B) Nej

3. Har du tidigare diagnostiserats med cancer?

- A) Ja *Vilken typ och när:* _____
 Har du pågående behandling: _____
B) Nej

4. Äter du kött oftare än en 1 gång per vecka?

- A) Ja
B) Nej

5. Äter du fisk oftare än en 1 gång per vecka?

- A) Ja
B) Nej

6. Var har du samlat hår ifrån?

- A) Skalpen
B) Bröstkorg eller buk
C) Armhåla
D) Annan del av kroppen *Vilken:* _____

Hur gör jag?

Samla helst hår från skalpen, hakan, bröstkorg eller armhåla. En liten tofs 1 cm lång.

Skanna QR kod för att komma åt film med instruktioner.

I svarskuvertet ska finnas:

1. Signerad samtyckesblankett (med ditt OPT-HAIR ID-nummer)
2. Hår i ett provkuvert (med ditt OPT-HAIR ID-nummer)
3. Ifyllt frågeformulär (med ditt OPT-HAIR ID-nummer)

Stort tack för hjälpen