

Patient aufbieten Untersuchung für den bereits vereinbart

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon Tag: _____

Erstuntersuch Verlaufsuntersuch, Voruntersuch am im LUKS extern

Anmeldung zur Knochendichtemessung DXA *OHNE* Interpretation

Anmeldung zur Knochendichtemessung DXA *MIT* Aktenkonsilium

- Evaluation der Risikofaktoren (bitte wenn möglich Vorabgabe des Fragebogens)
- Beurteilung und Therapieversuch (aufgrund von Fragebogen, Anmeldeformular, Densitometrie)

Anmeldung zur Knochendichtemessung mit auf die Osteoporose-bezogene Untersuchung

- **Bitte Zustellung von Fragestellung/Anamnese, allfälligen Röntgenaufnahmen (BWS, LWS, DXA-Vormessungen) und Vorberichten betreffend der Fragestellung**
- Aufgebot durch die **Rheumatologische Abteilung des LUKS** erwünscht
- Aufgebot durch die **Endokrinologische Abteilung des LUKS** erwünscht

Bereits erlittene Fraktur nach Sturz aus Stehhöhe oder spontan ? ja nein

Wenn ja, welche **wann ?**

Medikation:

Calcium mg/d.

Vitamin DE/d

Bisphosphonate: seit:.....

Hormonersatz, SERM, Forsteo, Prolia: seit:.....

Steroide, Aromatasehemmer: Präp./Dosis: seit:

Präp./Dosis: seit:

Indikationen mit Kassenpflicht (Details s. KLV, Anhang 1)

- Fraktur ohne adäquates Trauma
- Verlaufskontrolle bei behandelter OP alle 2 Jahre
- Primärer Hyperparathyreoidismus (ohne klare OP-Indikation)
- Langzeit-Glucocorticoidbehandlung
- Hypogonadismus
- Osteogenesis imperfecta
- Chronische GIT-Erkrankungen (Malabsorption, Crohn, Colitis)

Praxisstempel

Andere Indikation (☞ Bitte die Patienten/innen über die fehlende Kassenpflicht informieren!)