

Datum:

Anmeldung Osteodensitometrie (DEXA)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ, Ort:

Krankenkasse:

Telefon Privat:

Geschäftl.:

Mobil:

Patient/in aufbieten

vereinbarter Termin/Zeit:

Gewünschte Untersuchung

Dexa-Messung, ärztlich validiert (ohne Befund und ohne Vorschlag zum Prozedere)

Dexa, mit Befund und Vorschlag zum Prozedere (Aktenkonsilium)

Anmeldung zur osteologischen Abklärung bei Dr.med. W. Terhorst, Osteologe (DVO)

Selbstzahler

Falls die Krankenkasse die Kosten der Untersuchung nicht übernimmt, gilt Selbstzahlertarif für ärztliche & technische Leistungen der DEXA gemäss Tarmed von Fr. 65.- (Dexa mit ärztl. Validierung und Befund).

Bisherige Behandlung

Calcium / Vitamin D

seit:

Bisphosphonat

seit:

andere Therapien:

seit:

Krankenkassenpflichtige Indikationen

Kontrolluntersuchung unter Osteoporosebehandlung (frühestens nach 2 Jahren)

Osteoporosefraktur

Lokalisation:

Langzeittherapie mit Kortikosteroiden

Präparat:

Dosis:

Gastrointestinale Erkrankungen

M. Crohn

Colitis ulcerosa

Hypogonadismus

primäre/sekundäre Amenorrhoe

primärer Hyperparathyreoidismus

Osteogenesis imperfecta

Zusätzliche Angaben

St. n. Ovariectomie

Alter:

St. n. Chemotherapie / Radiotherapie

Alter:

frühe Menopause (<40 Jahre)

Alter:

Langzeit-Amenorrhoe

seit:

Thrombose / Embolie

Alter:

andere Gründe

Besondere Fragestellung / Bemerkung:

Bitte ausgefüllt faxen an OsteoporosePraxis Dr. med. W. Terhorst → 041 761 41 36

Kopie an:

Stempel, Unterschrift:

Ich wünsche, den Bericht elektronisch zu erhalten.

Adresse: