

ANMELDUNG OSTEODENSITOMETRIE (DXA)

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Krankenkasse: Geburtsdatum:
Telefon, P: G: Mobile:
☐ Patient/in aufbieten ☐ vereinbarter Termin/Zeit:
Datum der letzten Untersuchung: (Bitte allfällige, vorgängige Messresultate beilegen)

Gewünschte Untersuchung

- ☐ DXA, mit Befund und Vorschlag zum Prozedere (Aktenkonsilium)
☐ Anmeldung zur osteologischen Abklärung bei (bitte gewünschte/r Arzt/Ärztin markieren)
☐ Dr. med. Sigrid Jehle-Kunz, Leiterin OsteoporoseZentrum, Allgemeine Innere Medizin, Osteologie (DVO, SVGO, ISCD)
☐ Dr. med. Rolf Brücker, Allgemeine Innere Medizin, Rheumatologie
☐ Dr. med. Thomas Froesch, Allgemeine Innere Medizin
☐ Dr. med. Stefan Hummler, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Rheumatologie
☐ Dr. med. Manuel Klöti, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Rheumatologie, Allgemeine Innere Medizin, Osteologie (SVGO)

Selbstzahler

Falls die Krankenkasse die Kosten der Untersuchung nicht übernimmt, gilt der Selbstzahlertarif für technische Leistungen der DXA gemäss TARMED.

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: Dauer:
☐ Gastrointestinale Erkrankungen: ☐ M. Crohn ☐ Colitis ulcerosa ☐ Malabsorption
☐ 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 emailen an Osteoporose Zentrum Luzern: osteoporosezentrum.stanna@hirslanden.ch

Kopie an:

- ☐ Ich wünsche, den Bericht elektronisch zu erhalten.

E-Mail:

- ☐ Bitte senden Sie mir neue Anmeldeformulare

Stempel, Unterschrift: