

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Tel. Privat	Natel
Geb. Datum	E-Mail
Krankenkasse	Versicherten-Nummer
Hausarzt	

## ANMELDUNG ZUR OSTEOPOROSE-ABKLÄRUNG

- DXA-Messung inkl. Aktenkonsilium       nur DXA-Messung

Anamnese / Familienanamnese

Frakturen

Medikamente

Hormonersatz-Therapie

Fragestellung / Indikation für DXA

### KASSENPFLICHTIGE INDIKATIONEN

- Klinisch manifeste Osteoporose oder T-Score - 2.5 SD
- Fraktur ohne adäquates Trauma
- Langzeitsteroidtherapie
- Hypogonadismus
- Malabsorptionssyndrom (M. Crohn, Colitis, Zöliakie)
- Primärer Hyperparathyreoidismus
- HIV-Infektion
- Osteogenesis imperfecta
- Therapie mit Aromatasehemmer
- Therapie mit Antikonvulsiva

weitere Anmerkungen:

Datum

Stempel / Unterschrift