

Medizinische Querschnittsdienste | Klinisches Labor

DEXA-Anmeldung

Betrifft:

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Anmeldung durch:

Name / Vorname:

Abteilung:

Fax-Nr. Arzt:

Hausarzt:

Kopie an Hausarzt

Name / Vorname:

Adresse:

Datum:

Überweisungsgrund

Bitte ankreuzen

Osteoporose Abklärung

(von Krankenkasse übernommen: bei osteoporotische. Fraktur, Langdauernde Corticosteroidtherapie, M. Crohn, Colitis ulcerosa, Hyperparathyreoidismus, Osteogenesis imperfecta)

Verlaufskontrolle einer Osteoporose-Therapie

(von Krankenkasse nur alle 2 Jahre übernommen).

Stellungnahme/Behandlungsvorschläge erwünscht

(im Rahmen eines Konsiliums möglich).

Aktuelles Körpergewicht:

Aktuelle Grösse:

Menopausenalter:

Metall oder Zement:

LWS

Hüfte

Benötigt die Patientin Hilfe beim Hinliegen oder Aufstehen?

Ja

Nein

Wichtig:

Kontaktaufnahme mit dem Klinischen Labor hat durch Patient zu erfolgen.

Per E-Mail an: dexa@fps.ch oder per Telefon unter: +41 61 326 42 40.

Anmeldung speichern und per E-Mail-Attachement an das klinische Labor senden