

ANMELDUNG

OSTEODENSITOMETRIE (DEXA)

Dres. med M. Sonnenschein | C. Waldherr | FMH Radiologie | Campusradiologie Bern | Engeriedspital | Tel. +41 31 366 34 61 | Fax +41 31 366 38 77
Dr. med. U. Gäumann | FMH Innere Medizin/Rheumatologie | Schosshaldenstrasse 32 | 3006 Bern | Tel. +41 31 352 11 12 | Fax +41 31 352 11 13
Dr. med. J. Fröhlich | FMH Innere Medizin/Rheumatologie | Monbijoustrasse 10 | 3011 Bern | Tel. +41 31 381 65 11 | Fax +41 31 382 50 51

PATIENTIN / PATIENT

Vorname _____ Name _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Tel. P _____ Tel. G _____

Geburtsdatum _____ Krankenkasse _____

Patient/in bitte aufbieten Vereinbarter Termin / Zeit _____

Datum der letzten Untersuchung (bitte ggf. Befund beilegen) _____

KRANKENKASSENPF LICHTIGE INDIKATIONEN (BITTE ANKREUZEN)

Spätere DEXA-Untersuchungen werden nur übernommen, wenn eine medikamentöse Behandlung erfolgt, und höchstens jedes 2. Jahr.

- klinisch manifeste Osteoporose
- Fraktur nach inadäquatem Trauma
- Langzeit-Cortisontherapie
Dosis _____ Dauer _____
- Hypogonadismus
- gastrointestinale Erkrankungen
 M. Crohn Colitis ulcerosa Malsorption
- primärer Hyperparathyreoidismus
(sofern keine klare Operationsindikation besteht)
- Osteogenesis imperfecta
- Verlaufskontrolle unter Behandlung

andere Gründe / Besonderes

BEURTEILUNG UND THERAPIEVORSCHLAG

- durch Radiologie
- nicht erwünscht (nur Ausdruck der T- und Z-Score-Werte)
- durch Rheumatologie – ggf. Aufgebot zur osteologischen Abklärung

BESONDERE FRAGESTELLUNG / BEMERKUNGEN

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte neue Anmeldeformulare zusenden

 CAMPUSRADIOLOGIE BERN

Engeriedspital | Radiologie & Nuklearmedizin
Tel. +41 31 366 34 61 | Fax +41 31 366 38 77
radiologie.engeried@lindenhofgruppe.ch



LINDENHOFGRUPPE