

Die im Text verwendete Form gilt für Angehörige des weiblichen und männlichen Geschlechts.



Arztstempel und Unterschrift:

PATIENT

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Ort:

Telefon:

Krankenkasse/ Sektion:

Termin (Datum/Uhrzeit): **Bitte aufbieten**

Indikationen für die Densitometrie :

(Pflichtleistungen gemäss KLV der Schweiz, die auch für das Fürstentum Liechtenstein Gültigkeit haben)

- klinisch manifeste Osteoporose
 - Fraktur nach inadäquatem Trauma; Knochen: Jahr:
 - Verminderung der Grösse \geq 3.5 cm: cm innerhalb (Zeitdauer):
- Corticosteroidtherapie (\geq 3 Monate) Präparat/Dosis: seit
- Hypogonadismus
 - Ovarrektomie im Alter von Jahren
 - Chemo-/Strahlentherapie im Alter von Jahren
 - Frühe Menopause (<45J) im Alter von Jahren
 - Langzeit-Amenorrhoe seit
 - Andere
- primärer Hyperparathyreoidismus
- gastrointestinale Erkrankungen
 - Malabsorption
 - Morbus Crohn
 - Colitis ulcerosa
- Osteogenesis imperfecta
- Wiederholungsuntersuchung unter Osteoporosetherapie (jedes zweite Kalenderjahr)
 - Datum der letzten Messung:
 - Bisherige Osteoporosetherapie:

Andere Indikationen (keine Pflichtleistungen gemäss KLV):

- familiäre Anamnese für Osteoporose
- chronisch kalziumarme Ernährung (ohne gastrointestinale Erkrankung)
- reguläre Menopause im Alter von Jahren
- Hysterektomie im Alter von Jahren
- Hormonsubstitution seit bis Präparat
- Hyperthyreose
- Immobilisation
- Medikamente: Antazida, Lithium, Antiepileptika, Antikoagulantien, Chemotherapie, Diuretika ausser Thiazide, Thyroxin (Zutreffendes unterstreichen)
- Andere (zB Nikotin, Aethyl etc).....

Bemerkungen:

Formular Form0069	Anmeldung Osteoporoseabklärung	Liechtensteinisches LANDESSPITAL
----------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Bitte senden an FAX-Nr.: +423 235 45 42 oder E-Mail: anmeldung@landesspital.li

Erstellt am: 06.11.2014 Erstellt von: Marxer, Carolin	Freigegeben am: 06.11.2014 Freigegeben von: Horber, Fritz	Version 6 Seite 2 von 2
--	--	----------------------------