

Patientenanmeldung – DEXA / Osteoporose

Patientendetails:

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Geb- Datum:	Krankenkasse:
Telefon:	Natel:

Anmeldung zu	Information
<input type="checkbox"/> DEXA mit Befundung und Procedere Vorschlag	DEXA-Untersuchung mit Kurzkonsultation, Befundung und ggfs. Abklärungs- und Therapievorschl�ag
<input type="checkbox"/> Osteologisches Konsilium	Bei vorliegendem DEXA-Befund, osteologische Abklärung und Therapievorschl�ag
<input type="checkbox"/> Abklärung & Therapie	Vollständige osteologische Betreuung
Um Doppelspurigkeiten zu vermeiden, sind wir dankbar um Angaben zu vorhandenem Labor, Medikation, Vorbefunden, bisheriger Therapie	

Kostenübernahme der DEXA-Messung aus der obligatorischen Grundversicherung gemäss Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV → Zutreffendes bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> Klinisch manifeste Osteoporose, nach einem Knochenbruch bei inad�quatem Trauma
<input type="checkbox"/> Langzeit-Cortisontherapie
<input type="checkbox"/> Hypogonadismus
<input type="checkbox"/> Erkrankungen des Verdauungssystems mit Malabsorptionssyndrom (insbesondere Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Zöliakie)
<input type="checkbox"/> Primärer Hyperparathyreoidismus
<input type="checkbox"/> Osteogenesis imperfecta
<input type="checkbox"/> HIV-Infektion
Verlaufsuntersuchungen werden nur übernommen, wenn eine medikamentöse Behandlung erfolgt, und höchstens jedes zweite Jahr.

Zuweisender Arzt/Ärztin

Datum der Zuweisung

Die Anmeldung dürfen Sie gerne per Email direkt an stoffwechselzentrum@friendlydocs.ch senden oder per Fax an 071 228 70 79.

Besten Dank, Ihr Team vom Stoffwechselzentrum St. Gallen