Anmeldeformular DXA-Messung

Bitte als Anhang per HIN-Email an osteologie@insel.ch

|  |  |
| --- | --- |
| ZuweiserAnschriftHIN-Email | **Patient****Name Vorname, TT.MM.JJJJ, w/m/d**AdresseMobileEmail |
| **Gewünschte Untersuchung**[ ]  **Osteodensitometrie + Body Composition**[ ]  **Body Composition** Hinweise* Die Osteodensitometrie quantifiziert die Knochenmasse im LWS- und Femur- und bei Bedarf Radiusbereich
* Die Body Composition quantifiziert Muskel-, Fett- und Knochenmasse inklusive Sarkopenie-Screening
 |
| **Indikation**[ ]  Osteologische Risikosituation (Knochenerkrankungen, Menopause, etc.)[ ]  Geriatrische Risikosituation (Sarkopenie, Gangunsicherheit, etc.)[ ]  Metabolische Risikosituation (Adipositas, Bariatrie, Diabetes mellitus, etc.)[ ]  Ernährungsmedizinische Risikosituation (Mangelernährung, Untergewicht, etc.)[ ]  Sportmedizinische Risikosituation (Leistungssport, Übertraining, etc.)[ ]  ... |
| **Bemerkungen**... |
| **Untersuchung gewünscht**[ ]  sobald möglich[ ]  möglichst koordiniert mit Termin Datum, \_\_:\_\_ – \_\_:\_\_ Uhr, Wählen Sie ein Element aus.[ ]  ... |