

## Patientenfragebogen zur Knochendichtemessung:

**Patientenname:**

**Adresse:**

**Telefonnummer für Rückfragen:**

**Überweisender Arzt:**

Ihr/e Arzt/Ärztin hat Ihnen die Durchführung einer Knochendichtemessung (DXA oder QCT) empfohlen. Da ich immer bemüht bin die Patientenzufriedenheit zu steigern und meine Befundqualität zu verbessern, möchte ich Ihnen einige Fragen zu ihrer gesundheitlichen Vorgeschichte stellen und bitte Sie um Ihre Antworten (Bitte ankreuzen oder ausfüllen).

**Anlass der Untersuchung:**

Vorsorge       Verdacht auf Osteoporose       Kontrolluntersuchung

**Voruntersuchungen:**

Wann?:

Wo?:

Methode? ( DXA,  QCT,  Ultraschall)

Ergebnis (Bitte Befundkopie, falls vorhanden):

**Familiäre Disposition** (Osteoporose bei direkten Verwandten?):

**Krankheiten in der Vorgeschichte** (z. B. Schilddrüsenerkrankung, Asthma, Tumorerkrankung, Hüft- oder Wirbelsäulenoperationen):

**Medikamente** (z. B. Hormone, Antihormone, Chemotherapie, Med. gegen Osteoporose):

Früher:

Heute:

**Jetzige Beschwerden** (z. B. Abnahme der Körpergröße, Rückenschmerzen, Knochenbruch bei Bagatellverletzung):

**Bitte Röntgenbilder der Wirbelsäule – falls vorhanden – mitbringen!**

Besten Dank für Ihre Zeit und Mithilfe!

Dr. Rutscheidt und das Praxisteam

**Terminvereinbarungen bitte unter Telefon: 02154/9533930 oder 0221/2005460**