



Einverständniserklärung

Osteodensitometrie

Liebe Patientin, lieber Patient, die Osteoporose ist eine häufige Skeletterkrankung bei der durch Erniedrigung der Knochenmasse und Verschlechterung der Knochenstruktur die Knochenbrüchigkeit erhöht ist. Für eine optimale Auswertung der Messung der Knochendichte, bitten wir Sie einige Fragen zu beantworten.

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Größe

Gewicht

Geschlecht

männlich weiblich

Hatten Sie einen Wirbelkörperbruch?

ja nein

Haben Sie schon einmal einen Knochenbruch (Arm, Fuß, Bein, Rippen oder Becken) erlitten?

ja nein

Wenn ja, welchen und in welchem Alter?

Sind Sie in der Vergangenheit oft gestürzt?

ja nein

Ist bei Ihren Eltern ein Oberschenkelhalsbruch aufgetreten?

ja nein

Wurde bei Ihren Eltern bzw. Verwandten Osteoporose diagnostiziert?

ja nein

Rauchen Sie?

ja nein

Wurde bei Ihnen der Magen teilweise oder komplett entfernt?

ja nein

Waren Sie in den letzten 2–3 Tagen zu einer ärztlichen Untersuchung?

ja nein

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Messung der Knochendichte durchgeführt? (Nur Messungen angegeben, die nicht bei uns durchgeführt worden sind.)

ja nein

Besteht eine Schwangerschaft?

ja nein

Sind Sie schon einmal an der Brust operiert worden?

ja nein

Menopausenalter (Zeitpunkt der letzten spontanen Regelblutung)



Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen?

Krebs

ja nein

Wenn ja, welches Organ war oder ist betroffen?

Schilddrüsenüberfunktion oder Funktionsstörung der Nebenschilddrüsen

ja nein

Überfunktion der Nebenniere

ja nein

Rheumatoide Arthritis

ja nein

Diabetes mellitus Typ 1

ja nein

Epilepsie

ja nein

Müssen Sie regelmäßig Medikamente einnehmen?

ja nein

Wenn ja, welche?

Ich willige hiermit in die vorgeschlagene Untersuchung ein

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters

Blank area for patient or legal representative signature.

Kenntnisnahme des Arztes

Blank area for doctor's acknowledgment.

Zur Kenntnisnahme

Wir bemühen uns, die Untersuchung so zügig wie möglich durchzuführen. Verzögerungen können dadurch auftreten, wenn z. B. die Untersuchung von Notfällen vorrangig erfolgen muss oder aber technische Probleme auftreten. Wir bitten Sie deshalb um Nachsicht und Verständnis, wenn die übliche Zeit aus nicht vorhersehbaren Gründen einmal überschritten werden sollte.

WIRD VOM ARZT AUSGEFÜLLT

Folgende Region wird untersucht

- Lendenwirbelsäule
- Linker Oberschenkel
- Rechter Oberschenkel