

Dr. med. Stefan Schneider

ANMELDEFORMULAR

Personalien Name, Vorname: Geburtsdatum:		Rheumatologie FMH Physik. Medizin und Rehabilitation FMH Dr. med. Elke Ungar Rheumatologie FMH Allgemeine Innere Medizin FMH	
		Strasse, Nr.:	
PLZ, Wohnort:			
Telefon (P):	(M):		
Dringlichkeit ☐ Notfall ☐ dringend (3	-5 Tage) □ nicht dringend □ Patient/-i	n hat Termin, am	
Untersuchung und Be	handlung		
☐ Rheumatologie (dege	enerativ, entzündlich)		
□ <u>nur DXA</u> (ohne Interp	retation oder Patientenberatung): DXA	(LWS, Hüfte, ev. 1/3 Radius)	
□ DXA und Osteologisc	hes Konsilium (mit Patientenberatung): DXA, vertebrale Frakturanalyse (falls indiziert),	
osteologische Gesamtbeurt	eilung und Empfehlungen für Weiterabklärung &	Therapie	
☐ Funktionelle Ultrasch	all-Untersuchung: Gelenk:		
□ <u>Ultraschall-gesteuerte</u>	e Injektion/Infiltration: Region:		
		□ASS, □Clop, □nOAK, □OAK, □NMH	
		INR/Quick:, Tc:	
Klinische Angaben/I	Fragestellung		
Allergie:			
Medikation:			
Befundkopie an:			
Datum:	Stempel:	Unterschrift:	

Anmerkung: Knochendichtemessungen gelten als Vorsorgeuntersuchungen und sind gemäss KVG nur kassenpflichtig, wenn eine der folgenden Limitationen erfüllt sind: Fraktur nach inadäquatem Trauma, klinisch manifeste Osteoporose, Hypogonadismus, Langzeitbehandlung mit Glukokortikoiden, gastrointestinale Erkrankung (Malabsorption), Menopause vor dem 45 LJ, primärer Hyperparathyreoidismus, Osteogenesis imperfecta, Verlaufskontrolle nach 2-jähriger Therapie. Übernommen wird höchstens 1 Messregion. Gemäss sämtlichen internationalen Richtlinien sind aber mindestens 2 Messregionen erforderlich (LWS und Hüfte ev. 1/3 Radius), weshalb dem Patienten allenfalls ein Selbstbehalt bleibt (Selbstbehalt ausserhalb der Leistungspflicht der Krankenkasse: rund CHF 80.-).

Rheumazentrum Aarau – Das Zentrum für muskuloskelettale Medizin