Medizinisches Versorgungszentrum Hessing

Patientenangaben	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Hausarzt:	
Fragebogen	00.00.2019
Sehr geehrte Patientin / Sehr geehrter Patient,	
bei Ihnen soll eine Messung der Knochendichte durchgeführt werden.	
Bitte beantworten Sie, soweit es Ihnen möglich ist, folgende Fragen:	
• Wurden Sie schon einmal an der Hüfte oder der Wirbelsäule operiert : \square Ja \square Nein	
• Haben Sie sich einmal schon einen Knochen gebrochen? \square Ja \square Nein	
Wenn ja, welchen und in welchem Jahr?	
☐ War ein Unfall Ursache des Bruches, oder ist der Knochen spontan gebrochen?	
Wurde bei Ihnen in den letzten 1 bis 3 Tagen eine Kontrastmittel-Untersuchung	
oder eine Szintigraphie durchgeführt? $\ \square$ Ja $\ \square$ Nein	
	MVZ Hessing GmbH Praxis Hessingstraße
Nur bei Frauen	Hofrat Friedrich Hessing`sche
Besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft?	orthopädische Heilanstalt in Göggingen-Augsburg
Wann war Ihre letzte Regelblutung (Monat, Jahr)?	
Datum, Unterschrift:	Ärztlicher Leiter, Orthopädie
	Dr. med. Andreas Redder Dr. med. Wolfgang Heumüller
 Wurde bereits früher bei Ihnen eine Knochendichtemessung durchgeführt? 	Martin Ehrhardt
Wenn ja, wann?	Dr. med. Kai Oberbeck
Wurde Osteoporose oder Osteopenie diagnostiziert?	(Neurologie)
Osteoporose: Ja Nein Osteopenie: Ja Nein	T + 49 821 399 99 (Orthopädie) T + 49 821 65 059 104 (Neurologie) F + 49 821 65 059 106 goeggingen@mvz-hessing.de
Nehmen Sie bereits Medikamente für den Knochenstoffwechsel ein?	www.mvz-hessing.de
☐ Nein ☐ Ja Wie lange schon?	Adresse:
Coloium Correction D	Hessingstraße 17 86199 Augsburg
☐ Calcium ☐ Vitamin D	BSNR 700707000
Bisphosphonate (z.B. Fosamax ,Alendron, Bonviva etc)	
Andere spezielle Medikamente (z.B. Prolia, Protelos)	HRB 28711 Gerichtsstand: Augsburg

Medizinisches Versorgungszentrum Hessing

Größe (aktuell):	Größe (früher):	Gewicht:
BMI: Alter: _		
☐ Knochenbruch eines	oeripheren Knochens (Arm	n, Handgelenk, Hüfte, Fuß, etc.
☐ Bruch eines Wirbelkö	rpers	
Sturzneigung		
☐ Immobilität		
Überfunktion der Neb	penschilddrüse (Hyperpara	thyreoidismus)
☐ Wachstumshormonm	angel	
Schilddrüsenüberfunl	ction (TSH <0,3 mU/l)	
☐ Diabetes mellitus		
Rheumatoide Arthriti	S	
Operative Magenteile	entfernung	
☐ Epilepsie		
☐ Marcumartherapie		
Nikotinkonsum		
Reduzierter Testoster	onspiegel (bekannter Hyp	oogonadismus)
Bei Männern Hormor	ntherapie bei Prostatacarci	inom
Hormontherapie bei I	Mammacarcinom ("Aroma	itasehemmer" z.B. Tamoxifen)
Cortisontherapie	Dosierung:	mg / Tag
	Wie lange scho	n?
Essen Sie viele Milchp	produkte?	Nein
Besteht eine Milchun	verträglichkeit?	Nein