

Žiadanka o osteodenzitometrické vyšetrenie

Prosím, objednávať sa od 13:00 hod. do 14:30 hod. na telefónnom čísle: 055/7234 121

Meno a priezvisko:..... Rodné číslo:.....

Adresa:..... Zdravotná poisťovňa:.....

Diagnóza:.....

Prosím, zakrúžkovať indikáciu podľa platného odborného usmernenia:

1. ženy vo veku 65 rokov a staršie
2. muži vo veku 70 rokov a starší
3. u žien mladších ako 65 rokov a mužov mladších ako 70 rokov je indikovaný test hustoty kostí, ak:
 - nízky body mass index (BMI < 19 kg/m²),
 - predchádzajúca osteoporotická zlomenina,
 - sú prítomné ochorenia asociované s úbytkom kostnej hmoty,
 - chronické užívanie liekov s negatívnym vplyvom na kosť,
 - u žien s predčasnou menopauzou (< 45 rokov), prolongovanou sekundárnou amenorrhoeou (>1 rok),
 - je prítomná anamnéza zlomeniny krčka stehennej kosti u rodičov,
 - podozrenie na osteoporózu z RTG snímky alebo nález vertebrálnej deformity,
 - významná strata výšky (< 4 cm oproti výške v mladosti a/alebo < 2 cm za 2 roky),
 - zvýraznená hrudná kyfóza,
 - ak je 10 ročné riziko fraktúry na základe výsledkov kalkulátora FRAX bez BMD ≥ 3 % pre femur alebo ≥ 20 % pre veľkú osteoporotickú fraktúru.
4. Každý pacient, u ktorého sa plánuje farmakologická liečba.
5. Každá liečená osoba za účelom monitorovania liečby.
6. Každá neliečená osoba, u ktorej by dôkaz úbytku kostnej hmoty viedol k liečbe.

Odosielajúci lekár:

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSK BX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk