



O.L.VROUWZIEKENHUIS
Nucleaire Geneeskunde
Dr Olivier De Winter
Dr Pieter De Bondt
Dr Paul Van Crombrugge

tel: 053/ 72 44 77
fax: 053/ 72 40 89
nucleaire.aalst@olvz-aalst.be

Naam en uniek nummer OF vignet

AANVRAAGFORMULIER BOTDENSITOMETRIE of BMC **IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER**

Het onderzoek wordt vergoed bij volgende patiënten (DUID AAN INDIEN VAN TOEPASSING):

- 1° groep : vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose namelijk een heupfractuur bij familie van de eerste of tweede graad
- 2° groep : ongeacht de leeftijd of het geslacht, indien één of meer van de volgende risicofactoren aanwezig zijn
 - a) niet oncologische low impact wervelfractuur;
 - b) antecedent van een perifere low impact fractuur met exclusie van fractuur ter hoogte van vingers, tenen, schedel, gelaat of van de cervicale wervelzuil;
 - c) patiënten met een voorgeschreven corticotherapie van meer dan drie maand opeenvolgend aan een equivalent van > 7.5 mg prednisolone/dag;
 - d) oncologische patiënten onder anti-hormonale therapie of in menopauze als gevolg van de oncologische therapie;
 - e) patiënten met minstens één van de volgende risico aandoeningen :
 - 1° reumatoïde artritis;
 - 2° evolutieve niet behandelde hyperthyreoïdie;
 - 3° hyperprolactinemie;
 - 4° langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een gonadotrophine-releasing-hormone » (GnRH) analoog);
 - 5° renale hypercalciurie;
 - 6° primaire hyperparathyreoïdie;
 - 7° osteogenesis imperfecta;
 - 8° Ziekte/Syndroom van Cushing;
 - 9° anorexia nervosa met Body Mass Index < 19 kg/m²;
 - 10° vroegtijdige menopauze (< 45 jaar).

Het onderzoek kan herhaald worden na vijf jaar volgens dezelfde toepassingsregels. Indien de patiënt niet in aanmerking komt voor terugbetaling wordt het volledige onderzoek aan de patiënt aangerekend.

Stempel

Handtekening

Datum

IN TE VULLEN DOOR DE DIENST NUCLEAIRE GENEESKUNDE

FRAX-analyse:

1. Leeftijd : _____ j of geboortedatum : ____/____/____
2. Geslacht : man vrouw
3. Gewicht : _____kg
4. Lengte : _____cm
5. Vroeger doorgemaakte fracturen : ja neen
6. Heupfracturen bij verwanten tot eerste graad : ja neen
7. Roken : ja neen
8. Corticoïdengebruik : ja neen
9. Reumatoïde artritis : ja neen
10. Secundaire osteoporose : ja neen
11. Alcoholgebruik > 3 eenheden per dag : ja neen

STEMPEL
ARTS NUCLEAIRE GENEESKUNDE

! Werd er reeds terugbetaling bekomen voor een botdensitometrie in de afgelopen 5j : ja neen

TB

NTB