



Medische beeldvorming

tel. 03-491 30 40

Aanvraag BMC - onderzoek

Naam:

kamer:

Adres:

Etiket

tel.:

afspraak:

datum – uur:

Laatste botmeting op: .. / .. /

Klinische risicovariabelen:

leeftijd: geslacht: M V gewicht: _____ kg lengte: _____ cm

vroegere fracturen ? ja neen welke ? roken ? ja neen
heupfracturen bij verwanten tot de tweede graad ? ja neen gebruik van corticoïden ? ja neen
reumatoïde artritis ? ja neen secundaire osteoporosis ? ja neen
gebruik van meer dan 3 eenheden alcohol per dag ? ja neen

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

- Groep 1:** Vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose namelijk een heupfractuur bij familie van de eerste of tweede graad;
- Groep 2:** 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:
 - reumatoïde artritis;
 - evolutieve niet behandelde hyperthyreoïdie;
 - hyperprolactinemie;
 - langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een "ganodotrophine-releasing-hormone" (GnRH) analoog);
 - renale hypercalciurie;
 - primaire hyperparathyreoïdie;
 - osteogenesis imperfecta;
 - Ziekte/Syndroom van Cushing;
 - anorexia nervosa met Body Mass Index < 19 kg/m²
 - vroegtijdige menopauze (<45 jaar),

Patiënt komt niet in aanmerking voor terugbetaling, het volledige onderzoek wordt aan de patiënt aangerekend.

Het onderzoek kan herhaald worden na vijf jaar volgens dezelfde toepassingsregels.

<input type="checkbox"/> te voet <input type="checkbox"/> rolstoel <input type="checkbox"/> bed opmerkingen
--

aanvragend geneesheer:
RIZIV nr:
datum:
handtekening