

Patiëntgegevens (etiket)	Ik bevestig dat klinische inlichtingen en vraagstelling zijn ingevuld. De aanvragende arts (naam, adres, RIZIV-nummer, handtekening, *)
Relevante klinische inlichtingen(*)	Diagnostische vraagstelling(*)

Voorgestelde onderzoeken(*)

- ☐ Aanvraag voor BMD-onderzoek **ZONDER** terugbetaalbare indicatie ☐ met VFA ☐ zonder VFA
- ☐ Aanvraag voor BMD-onderzoek **MET** terugbetaalbare indicatie ☐ met VFA ☐ zonder VFA
- Gelieve desgevallend de indicatie aan te kruisen: ☐ 1^e keer BMD ☐ BMD > 5 jaar
- ☐ Vrouwen > 65 jaar met familiale geschiedenis van heupfractuur bij familie van eerste of tweede graad
- ☐ Ongeacht de leeftijd of het geslacht, indien één of meer van de volgende risicofactoren aanwezig zijn:
- ☐ Niet-oncologische low impact wervelfractuur
 - ☐ Antecedent van perifere low impact fractuur, met exclusie van fractuur ter hoogte van vingers, tenen, schedel, gelaat of cervicale wervelzuil
 - ☐ Patiënten met een voorgeschreven corticotherapie van meer dan 3 maanden opeenvolgend aan een equivalent van > 7.5 mg prednisolone/dag
 - ☐ Oncologische patiënten onder anti-hormonale therapie of in menopauze als gevolg van de oncologische therapie
 - ☐ Patiënten met minstens één van de volgende risico-aandoeningen:
 - ☐ Reumatoïde artritis
 - ☐ Evolutieve niet-behandelde hyperthyreoïdie
 - ☐ Hyperprolactine
 - ☐ Langdurig hypogonadisme (incl. therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een gonadotrophine-releasing-hormone (GnRH) analoog)
 - ☐ Renale hypercalciurie
 - ☐ Primaire hyperparathyreoïdie
 - ☐ Osteogenesis imperfecta
 - ☐ Ziekte/Syndroom van Crushing
 - ☐ Anorexia nervosa met BMI < 19 kg/m²
 - ☐ Vroegtijdige menopauze (< 45 jaar)
- ☐ VFA
- ☐ Polsradiaal (niet-dominante zijde)
- ☐ Body composition (meting lichaamssamenstelling)

Gelieve volgende gegevens te vervolledigen voor een correcte FRAX-berekening:		Lengte: cm	Gewicht: kg
- Roker	☐ ja ☐ nee		
- Alcoholgebruik (> 3 eenheden/dag)	☐ ja ☐ nee		
- Fractuur op volwassen leeftijd die spontaan optrad bij een trauma dat bij een gezond individu niet tot een fractuur geleid zou hebben	☐ ja ☐ nee		
- Heupfractuur bij vader/en of moeder	☐ ja ☐ nee		
- Gebruik van corticoiden - cortisone	☐ ja ☐ nee		
- Reumatoïde artritis	☐ ja ☐ nee		
- Secundaire osteoporose: bv. bij diabetes mellitus type 1, osteogenesis imperfect, onbehandelde langbestaande hyperthyreoïdie, hypogonadisme, premature menopauze (<45jaar), chronische malnutritie, malabsorptie of chronische leveraandoeningen	☐ ja ☐ nee		
<u>Vorige relevante onderzoeken in verband met de diagnostische vraagstelling(*)</u>			
☐ RX	☐ ECHO	☐ CT	☐ MR
☐ Mammo	☐ BMD	☐ Andere:.....	

(*) alle vermeldingen op het aanvraagformulier voor een onderzoek zijn verplicht en dienen ingevuld te worden, anders kan/mag het onderzoek niet uitgevoerd worden (cfr. Artikel 17 en 17bis van de nomenclatuur geneeskundige verstrekkingen). Maak één aanvraag per diagnostische vraagstelling