



## Osteoporose Check Up

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie können Ihr persönliches Osteoporoserisiko mit Hilfe dieses Fragebogens testen. Je mehr Fragen Sie mit „Ja“ beantwortet haben, desto höher ist Ihr persönliches Osteoporoserisiko. Dieser Test stellt nur eine grobe Orientierung dar. Für eine individuelle Abklärung Ihres Osteoporoserisikos bitten wir Sie, einen Termin in unserer osteologischen Schwerpunktzentrum zu vereinbaren.

<b>ALLGEMEINE FRAGEN (bitte ankreuzen: )</b>	JA	NEIN
Sind Sie weiblich und älter als 70 Jahre ?		
Sind Sie männlich und älter als 80 Jahre ?		
Hatten Sie schon einmal eine Wirbelkörperbruch ?		
Hatten Sie schon andere Bruch ? (mit Ausnahme von Zehen-,Finger-, Schädel- und Knöchelfrakturen)		
Hatte(n) Ihr Vater / Ihre Mutter eine Oberschenkelhalsbruch ?		
Besteht bei Ihnen eine Immobilität ?		
Stürzen Sie häufig ?		

<b>ENDOKRINOLOGISCHE ERKRANKUNGEN</b>	JA	NEIN
Besteht eine Erkrankung des Hormonsystems ?		
Besteht eine Schilddrüsenerkrankung ?		
Besteht ein Diabetes mellitus Typ ?		

<b>RHEUMATOLOGISCHE ERKRANKUNGEN</b>	JA	NEIN
Besteht eine Rheumatologische Erkrankung ?		

<b>GASTROENTEROLOGISCHE ERKRANKUNGEN</b>	JA	NEIN
Besteht bei Ihnen eine chronische Magen-Darm Erkrankung		
Wurde bei Ihnen operativ ein Teil des Magens entfernt ?		

**Bitte wenden !**

