

Identification du prescripteur
(tampon)

Identification du patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Faire réaliser une ostéodensitométrie sur deux sites (fémoral et lombaire) par méthode biphotonique (DXA).

Cochez l'examen prescrit et l'indication retenue afin de permettre la prise en charge par l'Assurance Maladie.

1er examen : PAQK007 A

Dans la population générale, quels que soient l'âge et le sexe

- Découverte ou confirmation radiologique d'une fracture vertébrale sans contexte traumatique ni tumoral évident
- Antécédent personnel de fracture périphérique survenue sans traumatisme majeur
- Corticothérapie systémique prescrite pour une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose > 7,5 mg/jour d'équivalent prednisone
- Hypogonadisme prolongé
- Hyperthyroïdie évolutive non traitée
- Hypercorticisme
- Hyperparathyroïdie primitive
- Ostéogenèse imparfaite

Indications supplémentaires chez la femme ménopausée uniquement, y compris pour les femmes sous traitement hormonal de la ménopause à des doses utilisées inférieures aux doses recommandées pour la protection osseuse

- Antécédent de fracture du col fémoral sans traumatisme majeur chez un parent au 1er degré
- Indice de masse corporelle < 19 kg/m²
- Ménopause avant 40 ans
- Antécédent de prise de corticoïdes d'une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose > 7,5 mg/jour équivalent prednisone

2e examen : PAQK007 B

Chez la femme ménopausée

- A l'arrêt du traitement anti-ostéoporotique, en dehors de l'arrêt précoce pour effet indésirable
- En l'absence de fracture, lorsqu'un traitement n'a pas été mis en route après une 1ère ostéodensitométrie montrant une valeur normale ou une ostéopénie, une 2e ostéodensitométrie peut être proposée 3 à 5 ans après la réalisation de la 1ère en fonction de l'apparition de nouveaux facteurs de risque.

Renseignements cliniques et paracliniques éventuels :

Date de la prescription :

Signature du médecin prescripteur :