

Identification du prescripteur

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.

1^{er} 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 supérieure à 7,5 mg/jour d'équivalent prednisone
- Hypogonadisme prolongé
- Hyperthyroïdie évolutive non traitée
- Hypercorticisme
- Hyperparathyroïdie primitive
- Ostéogénèse imparfaite

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

- Antécédent de fracture du col fémoral sans traumatisme majeur chez un parent au 1^{er} 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 supérieure à 7,5 mg/jour équivalent prednisone

2^e examen : PAQK007 B

Chez la femme ménopausée

- À 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 première ostéodensitométrie montrant une valeur normale ou une ostéopénie, une 2^e ostéodensitométrie peut être proposée après 3 à 5 ans en fonction de l'apparition de nouveaux facteurs de risque.

Renseignements cliniques et paracliniques :

Poids :

Taille :

Date de la prescription :

Signature du médecin prescripteur :