



**ZAKŁAD RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**  
**ZOZ NR 2 W RZESZOWIE**  
**UL. FREDRY 9**  
**35-005 Rzeszów**

Data: .....

**ANKIETA PRZED BADANIEM DENSYTOMETRYCZNYM**

Badanie densytometryczne jest to badanie polegające na ocenie gęstości mineralnej kości. Jest to rodzaj badania rentgenowskiego, który jest jednym z podstawowych badań wykorzystywanych w diagnostyce osteoporozy. Dzięki densytometrii można określić stopień jej zaawansowania oraz monitorować przebieg leczenia.  
**PACJENTKO – CIĄŻA JEST BEZWZGLĘDNYM PRZECIWSKAZANIEM DO BADANIA!**

**Wszystkie informacje medyczne stanowią tajemnicę lekarską i nie będą wykorzystywane do celów innych niż medyczne. Prosimy o dokładne wypełnienie ankiety.**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres do korespondencji: .....

Nr telefonu: .....

Waga: ..... (kg) Wzrost obecnie: .....(cm) Najwyższy (w 25 roku życia).....(cm)

<b>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając X</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy jest Pani w ciąży?		
Czy miała Pani/Pan wykonywane badanie densytometryczne? Jeśli tak to kiedy? .....		
Czy w ciągu 72 godzin miała Pani/Pan podawane radionuklidy (kontrast/izotop)?		
Czy ma Pani/Pan protezę kończyn lub stawów, implanty ortopedyczne: gwoździe, śruby, druty itp.? Jeśli tak to proszę podać rodzaj i lokalizację anatomiczną: .....		
Czy miała Pani/Pan złamanie/ uraz szyjki kości udowej/biodrowej, kręgosłupa, nadgarstka? Jeśli tak to której, kiedy i z jakiej przyczyny? .....		
Czy leczy się Pani przewlekle? Jeśli tak to proszę podać jakie schorzenie i nazwę przyjmowanych leków (suplementów).....		
Czy miesiączkuje Pani? Jeśli tak to proszę podać datę ostatniej miesiączki (lub wiek): .....		
Czy przechodziła Pani menopauzę, jeśli tak to kiedy? .....		

**Dane dotyczące badania (uzupełnia pracownik):**

Rodzaj badania/projekcja:.....

Wartość ekspozycji: ..... data i podpis pracownika: .....

Uwagi technika wykonującego badanie:.....

.....  
Data i czytelny podpis pacjenta

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego