

# ANMELDEFORMULAR



Praxis für Endokrinologie,  
Diabetologie & Osteologie

**PD Dr. med. Claudine Blum**  
Vordere Vorstadt 16  
5000 Aarau  
062 822 27 66  
www.hormonpraxis-aarau.ch  
hormonpraxis-aarau@hin.ch

**Dr. med. Benedikt Blum**  
FMH Radiologie

## Personalien

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon (P):

(Mobile):

E-Mail-Adresse:

Befundkopie an:

## Dringlichkeit

dringend (1-2 Wochen)  nicht dringend  Patient/-in hat Termin, am \_\_\_\_\_

## Anmeldung für

- Sprechstunde  Diabetes  Gestationsdiabetes  Schilddrüse  Adipositas  
 Knochendichtemessung (DEXA)  Saxenda  
 Ultraschall Schilddrüse (mit Besprechung)  
 Parenterale Therapie

### Knochendichtemessung (DEXA):

- Wirbelsäule  
 Schenkelhals  
 Vorderarm bei 1° Hyperparathyreoidismus

### Parenterale Therapien

- Bonviva / Ibandronat (i.v.)  
 Aclasta / Zoledronat (i.v.)  
 Prolia (s.c.)  
 Nebido  
 ...

### Funktionsteste:

- Synacthenstest  
 ...

## Fragestellung/Klinik:

Allergie:

Medikation:

---

Datum, Stempel, Unterschrift Zuweiser