



Qualitätsmanagement-Handbuch
Orthopädisch/Unfallchirurgischen
Gemeinschaftspraxis
Drs. Kraus/Nowak/Gerhard/Müller
Hindenburgring Süd 2
97318 Kitzingen

Version 1.0 Seite 1/2

Handbuch
Orthopädie-Zentrum
Kitzingen



Osteoporose-Laufzettel:

Überweisung/Konsil vor anti-resorptiver Therapie des Knochens
mit Bisphosphonaten oder Denosumab.

Patient/in: _____ **Geburtsdatum:** _____

Bisphosphonat / Denosumab:

Präparat: _____

- i.v.
- oral
- s.c.

Dosierung: _____

Intervalle: _____

Applikationsdauer, geplant: _____

Behandlung läuft seit: _____



Ort, Datum

Unterschrift behandelnder Orthopäde

Zahnstatus:

- anstehende Zahntfernung, ggf. welche/wann? _____
- nekrotisierend ulzeröse Parodontitis (früher aktue marginale P.)
- chron. (inkl. aggressive) Parodontitis (früher chron. Marginale P.)
- aplikale Parodontitis
- kariöse Läsionen
- Implantate
- Periimplantitis
- Schleimhautgetragene Prothesen
- Druckstellen
- Prothetische Neuversorgung erforderlich, ggf. wann? _____
- andere Keimkontaminationen, welche? _____

Antiresorptive Therapie mit Prolia / Bisphosphonaten z.Z.:

(bitte ankreuzen)

- bedenkenlos möglich? **JA / NEIN**
- bzw. zurückstellen? **JA / NEIN** wenn Ja, wie lange zurückstellen: _____

Ort, Datum

Stempel + Unterschrift behandelnder Zahnarzt



Qualitätsmanagement-Handbuch
Orthopädisch/Unfallchirurgischen
Gemeinschaftspraxis
Drs. Kraus/Nowak/Gerhard/Müller
Hindenburgring Süd 2
97318 Kitzingen

Version 1.0 Seite 2/2

Handbuch
Orthopädie-Zentrum
Kitzingen

