



7. Osteoporoza v družini:

- Da (kdo?) \_\_\_\_\_
- Ne
- Ne ve

8. Zlomi skeleta brez izrazite poškodbe (področje, dopišite tudi razlog zloma):

- Dolgih kosti (stegnenica, nadlahtnica ...)
- Ploščatih kosti (zapestje, medenica, rebra ...)
- Hrbtenice (vratna, prsna ali ledvena vretenca)

---



---

9. Starost ob nastopu menopavze: \_\_\_\_\_ Število porodov: \_\_\_\_\_

Jemanje hormonske nadomestne terapije v obdobju po menopavzi \_\_\_\_\_

Koliko časa? \_\_\_\_\_

10. Se zdravi zaradi:

Bolezni	Da	Ne	Katere ?
Pljuč			
Ščitnice			
Drugo			

11. Zdravila, ki jih pacient trenutno jemlje (dopišite):

---



---

12. Ali je bil pacient v zadnjih 10 letih zdravljen z glukokortikoidi:

- ne
- da, samo s sistemskimi glukokortikoidi
- da, samo z lokalnimi glukokortikoidi
- da, z lokalnimi in sistemski glukokortikoidi

**V kolikor je ali je bil pacient zdravljen z glukokortikoidi, prosimo, navedite:**

Ime zdravila: \_\_\_\_\_

Količino (dozo) zdravila: \_\_\_\_\_

Kolikokrat letno: \_\_\_\_\_

Trajanje zdravljenja: \_\_\_\_\_

Podpis zdravnika: \_\_\_\_\_