

Dr  
Adresse  
Spécialité  
Numéro de téléphone  
N° RPPS

Date  
Lieu

Patient : Nom, Prénom  
Âge et poids

### **Bilan Ostéodensitométrique**

- Faire réaliser une ostéodensitométrie sur deux sites (fémoral et lombaire) par méthode biphotonique (DXA).

(Indiquer l'indication de l'ostéodensitométrie, facteur de risque, fracture...)

Nom  
Signature