



AANVRAAGFORMULIER MEDISCHE BEELDVORMING (art. 17 en 17bis NGV)

Eén aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist. Alle rubrieken dienen ingevuld te worden.

Identificatie van patiënt (e-ID meebrengen)

Naam en voornaam:

Geboortedatum: / /

Geslacht:

☐ Mannelijk

☐ Vrouwelijk

Relevante klinische inlichtingen:

Diagnostische vraagstelling:

Relevante bijkomende inlichtingen:

☐ Allergie	☐ Diabetes	☐ Nierinsufficiëntie	☐ Zwangerschap	☐ implantaat	☐ Andere
-----------------------------------	-----------------------------------	---	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Vorige relevante onderzoek(en) in verband met de diagnostische vraagstelling:

☐ CT	☐ MRI	☐ RX	☐ Echografie	☐ Andere	☐ Onbekend
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Voorgestelde onderzoek:

RX

- ☐ Abdomen overzicht
☐ Thorax face en profiel
☐ Ribbenrooster
☐ Hals weke delen
☐ Neusbeen
☐ Andere:

RX WERVELZUIL

- ☐ CWZ
☐ DWZ
☐ LWZ + evt. Bekken
☐ Fullspine
☐ Full Leg
☐ S.I. gewrichten
☐ Sacrum-coccyx
☐ Andere:

RX SKELET

- | | |
|------------------------------------|-------|
| ☐ Vinger | R - L |
| ☐ Hand | R - L |
| ☐ Pols | R - L |
| ☐ Voorarm | R - L |
| ☐ Elleboog | R - L |
| ☐ Humerus | R - L |
| ☐ Schouder | R - L |
| ☐ Clavicula | R - L |
| ☐ Teen | R - L |
| ☐ Voet | R - L |
| ☐ Enkel | R - L |
| ☐ Onderbeen | R - L |
| ☐ Knie | R - L |
| ☐ Femur | R - L |
| ☐ Heup | R - L |
| ☐ Bekken | |

ECHOGRAFIE (1 echo per aanvraag)

- ☐ Abdomen (nuchter)
☐ Lever - galblaas (nuchter)
☐ Nieren - blaas
☐ Scrotum
☐ Abdominale wand
☐ Hals - Schildklier
☐ Lidmaat:
☐ Echogelegeide Infiltratie

KLEUREN - DOPPLER ECHO

- ☐ Carotiden en a.Vertebraalis
☐ Veneuse doppler ledematen
☐ Artereriele doppler ledematen

MAMMOGRAFIE

- ☐ Mammografie en echo borsten
☐ Echo borsten
☐ Hoog risico

Datum: / /

Handtekening:

Stempel voorschrijver*

* Stempel voorschrijver met vermelding naam, voornaam, adres en RIZIV-nummer