



[I – Verord. 11-6-12 – B.S. 24-1-13 – art. 2] **Bijlage 82** van toepassing vanaf 1-3-2013

Aanvraagformulier voor een onderzoek medische beeldvorming (art. 17 en 17bis NGV)

Een aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist.

Identificatie van patiënt (invullen of strookje V.I.)

Naam:		Voorna(a)m(en):	
Geboortedatum:			
Geslacht:	<input type="checkbox"/> Mannelijk	<input type="checkbox"/> Vrouwelijk	

Relevante klinische inlichtingen

Diagnostische vraagstelling

Verplicht in te vullen bij aanvraag MR onderzoek dat doorgaat op radiologie Gasthuisberg, UZ Leuven

1. Heeft de patiënt een pacemaker of een ingeplante defibrillator?	Ja	Neen
2. Heeft de patiënt een oorimplantaat/cochleair implantaat	Ja	Neen
3. Heeft de patiënt een insuline- of geïmplanteerde pomp, neurostimulator, VP-drain?	Ja	Neen
4. Heeft de patiënt metaalresten in het oog (ijzerschilders) of metaal elders in het lichaam (kogel, hagel, granaatscherf, pin, plaat, tijdelijk borstimplantaat met magnetische poort)?	Ja	Neen

Relevante bijkomende inlichtingen

<input type="checkbox"/> Allergie	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie	<input type="checkbox"/> Zwangerschap	<input type="checkbox"/> Implantaat
Andere:				

Voorgesteld onderzoek

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

<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> MR	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> Echografie	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Onbekend
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

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

Datum:

Handtekening: