



Liersesteenweg 267
2220 Heist-op-den-Berg
Tel. 015/25.89.98

AANVRAAG MEDISCHE BEELDVORMING

Eén aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist

AANVRAGENDE GENEESHEER

Handtekening + stempel + RIZIVnr. verplicht :

Aanvraagdatum:

PATIENTENGEGEVENS

Naam:
Voornaam:
Geboortedatum:
Geslacht : M / V

Datum onderzoek:

Relevante klinische inlichtingen: (verplicht invullen)

Diagnostische vraagstelling: (verplicht invullen)

Relevante bijkomende inlichtingen: (verplicht invullen)

- Allergie..... Diabetes Nierinsufficiëntie -> (e)GFR:.....
 implantaat Zwangerschap Andere Besmetting Onbekend

Voorgestelde onderzoeken: (verplicht invullen)

- onderzoeken:.....
of
 keuze uit lijst aan ommezijde

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

- CT NMR RX Echografie Andere Onbekend of geen

- Kopie protocol aan: Dr.
 Graag protocol meegeven aan patiënt
 Graag CD
 Doorverwijzen naar :.....
 Verwijderen immobilisatiemateriaal

Deze aanvraag is noodzakelijk voor het uitvoeren van het onderzoek alsook om in aanmerking te komen voor terugbetaling door het RIZIV.

Deze aanvraag zeker meebrengen !

CONVENTIONELE RADIOLOGIE

SPIJSVERTERINGSSTELSEL

na afspraak

- Abdomen enkel (liggend) (staand)
- Slikfunctie
- Slokdarm (*nuchter*)
- Slokdarm-maag-duodenum (*nuchter*)
- Dunne darmintransit (*nuchter*)
- Coloninloop (enkel contrast) (*nuchter*)
- Coloninloop (dubbel contrast) (*nuchter*)

UROGENITAAL STELSEL

na afspraak

- Nierstreek - blaasstreek enkel
- Pelvimetrie
- I.V. Urografie (*nuchter*)
 - allergie? Zie ommezijde
- Cystografie (retrograad)
- Cystografie met permictionele opnamen
- Hysterografie (afspraak maken met gynaecoloog)

ADEMHALINGSSTELSEL

- Thorax
- Thorax face
- Thorax pre-op > 45 jaar
- Thorax pre-op < 45 jaar
 - cardiorespiratoir belast? Ja Neen
- Thoracic outlet (cervicale rib)

SENOLOGIE

na afspraak

- Mammografie → implantaat zie ommezijde
 - BB RB LB
- Echografie borsten
 - BB RB LB
- Mammografie - verhoogd risico - max 1x/jr - notificatieform. in orde
 - BB RB LB
- Echografie borsten - verhoogd risico - max 1x/jaar
 - BB RB LB
- Screeningsmammografie (bevolkingsonderzoek)

SKELET

- Schedel
- Sinussen
- Cavum nasi
- Temporomandibulaire gewrichten R. L.
- Neus
- Mandibula
- Ribben R. L.
- Sternum
- Orbita R. L.
- CWZ
- DWZ
- LWZ
- Sacro-iliacale gewrichten
- Sacrum-coccyx
- Bekken zonder rooster
- Bekken met rooster (staande)
- Full-spine Face Profiel
- Full leg

- Vinger R. L.
- Hand R. L.
- Pols (botleeftijd) R. L.
- Pols R. L.
- Voorarm R. L.
- Elleboog R. L.
- Bovenarm R. L.
- Schouder R. L.
- Scapula R. L.
- Clavicula R. L.
- Teen R. L.
- Voet R. L.
- Hiel R. L.
- Enkel R. L.
- Onderbeen R. L.
- Femur R. L.
- Heup R. L.
- Knie R. L.

ECHOGRAFIE - DUPLEX - BDM na afspraak

ECHO

- Bovenbuik
- Lever - Galblaas (*nuchter*)
- Pancreas (*nuchter*)
- Milt
- Nieren
- Retroperitoneum (*nuchter*)
- Aorta (*nuchter*)
- Bijnieren

- Nieren en blaas (*volle blaas*)
- Rechter fossa iliaca
- Linker fossa iliaca
- Mannelijk bekken
- Vrouwelijk bekken
- Vrouwelijk bekken + transvaginaal
- Liesstreek R. L.
- Scrotum
- Transrectaal Prostaat

Weke delen

- Pees - spier - gewricht:
 - specificeer :
- Abdominale wand
- Thorax - wand

- Hals
- Schildklier
- Speekselklieren

Pediatrie (< 5 jaar)

- Heup
- Schedel (transfontanellair)
- Pyloorstreek

Zwangerschap

- < 12 weken (*volle blaas*)

DUPLEX

- Halsvaten veneus
- Halsvaten arterieel
- Onderste ledematen veneus R. L.
- Onderste ledematen arterieel R. L.
- Bovenste ledematen veneus R. L.

- Bovenste ledematen arterieel R. L.
- Iliacale bloedvaten
- Leverbloedvaten (*nuchter*)
- Nierbloedvaten (*nuchter*)



BOTDENSITOMETRIE na afspraak (in geval van terugbetaling BDM, gelieve het specifieke aanvraagformulier te gebruiken)