



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

**AANVRAGENDE GENEESHEER**

**Handtekening** + stempel + RIZIVnr. verplicht :

**AANVRAAG Medische Beeldvorming  
BORSTDIAGNOSTIEK**

Eén aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist

**PATIENTENGEGEVENS**

Naam:  
Voornaam:  
Geboortedatum:  
Geslacht : M / V

**Aanvraagdatum:**

**Datum onderzoek:**

**Relevante klinische inlichtingen:** (verplicht invullen)

In geval van **ASYMPTOMATISCH HOOG RISICOPATIËNT (AHR)** voor mammografie, z.o.z, verplicht aankruisen.

**Diagnostische vraagstelling:** (verplicht invullen)

**Relevante bijkomende inlichtingen:** (verplicht invullen)

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

**Voorgestelde onderzoeken:** (verplicht invullen)

Mammografie  
     BB  RB  LB  
 Echografie borsten  
     BB  RB  LB  
 Mammografie - **verhoogd risico - max 1x/jaar - achterkant VERPLICHT invullen!**  
     BB  RB  LB  
 Echografie borsten - **verhoogd risico - max 1x/jaar - achterkant VERPLICHT invullen!**  
     BB  RB  LB  
 Screeningsmammografie (bevolkingsonderzoek)

**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 CD

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 naar Somedi !**

Bijlage bij de Verordening van 28 /4/2014 tot wijziging van de Verordening van 28 /7/2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneesk. verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 /7/ 1994

## Bijlage 86: Notificatie sterk verhoogd risico op borstkanker

(art. 17 en 17bis NGV : verstrekkingen 450354-450365, 459830-459841, 461134-461145)

*Over te maken aan de adviserend geneesheer*

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

Naam : Voorna(a)m(en) :

Geboortedatum:

Verzekeringsinstelling/ Aansluitingsnummer :

Rijksregisternummer :

In het kader van de nomenclatuur GV met betrekking tot de mammografie, echografie en NMR van de borst (art 17, 17bis ) behoort men tot de categorie van “ sterk verhoogd risicoprofiel “ indien men een levenslang risico van 30% of hoger heeft om borstkanker te krijgen ( “life time risk”).

### Dit is het geval indien aan minstens één van de volgende voorwaarden is voldaan\*:

- Twee “eerste of tweedegraads bloedverwanten” met diagnose borstkanker op een gemiddelde leeftijd jonger dan 50 jaar, waarvan minstens één eerstegraads bloedverwante;
- Drie “eerste of tweedegraads bloedverwanten” met diagnose borstkanker op een gemiddelde leeftijd jonger dan 60 jaar, waarvan minstens één eerstegraads bloedverwante;
- Ten minste vier bloedverwanten met borstkanker ongeacht de leeftijd bij diagnose, waarvan minstens één eerstegraads bloedverwante;
- Ten minste vier bloedverwanten langs vaderszijde met diagnose borstkanker op een leeftijd jonger dan 60 jaar;
- Borstkanker of een ductale of lobulair atypische hyperplasie in de persoonlijke anamnese;
- Ovariumcarcinoom in de persoonlijke anamnese of bij een bloedverwante van eerste of tweede graad;
- Genetische aandoening met hoog kankerrisico (zoals Li-Fraumeni syndroom, Cowden disease);
- BRCA1 of BRCA2 positiviteit, persoonlijk of bij een “eerstegraads bloedverwante;
- Bilateraal borstkanker (binnen een termijn van 2 jaar) bij een bloedverwante van eerste of tweede graad;
- Borstkanker bij een mannelijke bloedverwant van eerste of tweede graad;
- Sarcoma bij een bloedverwant van eerste of tweede graad; met diagnose op leeftijd jonger dan 45 jaar;
- Glioma of bijnierschorskanker met diagnose op kinderleeftijd bij een bloedverwant van eerste of tweede graad;
- Behandeling met “mantelveld”-radiotherapie (lymfoom) of met radiotherapie t.h.v. de thorax in de persoonlijke anamnese.

Opmerking: Met eerstegraads bloedverwante wordt moeder, zuster of kind bedoeld, met tweedegraads bloedverwante wordt grootmoeder, halfzuster, kleinkind , tante of nicht (kind van broer of zuster) bedoeld.

\*“Gelieve de voorwaarde die van toepassing is aan te kruisen (meerdere elementen kunnen aangekruist worden)

### Stempel van de voorschrijver \*

Datum :

Handtekening :

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