

**Aanvraagformulier voor een onderzoek medische beeldvorming**
**Volgens RIZIV-bepaling per 1-3-2013 dienen alle rubrieken correct ingevuld te worden.**
**Identificatie van patiënt** (invullen of patiëntensticker)

Naam en voorna(a)m(en):

Adres:

Geboortedatum:

 Geslacht:     Mannelijk     Vrouwelijk

Identificatienummer:

Lengte:

Gewicht:

Afspraak op ...../...../..... om .....uur

**RELEVANTE KLINISCHE INLICHTINGEN**
**DIAGNOSTISCHE VRAAGSTELLING**
**VOORGESTELD(E) ONDERZOEK(EN) - Gelieve duidelijk leesbaar te schrijven**

RX / CONTRAST / MAMMO

CT - SCAN

 NMR (Gelieve bijgevoegde checklist in te vullen, z.o.z.)

ECHO / DUPLEX

PUNCTIE:

**RELEVANTE BIJKOMENDE INLICHTINGEN**
**VORIGE RELEVANTE ONDERZOEK(EN) IN VERBAND MET DE DIAGNOSTISCHE VRAAGSTELLING**
 Allergie  
 Diabetes  
 Nierinsufficiëntie  
 Zwangerschap  
 implantaat  
 Andere:

 CT - SCAN  
 NMR  
 RX  
 ECHOGRAFIE  
 ANDERE:  
 ONBEKEND

**STEMPEL VOORSCHRIJVER**

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

Datum:

Handtekening:

## CHECKLIST NMR - ONDERZOEK

Absolute NMR contra-indicaties	JA NEE	
* Pacemaker / inwendige defibrillator		
* Neurostimulator		
* Insulinepomp		
* Cochlea implantaten		Type?
* Metaalfragmenten in het oog (beroep in de metaalsector)		Bij twijfel eerst RX-opname

Relatieve NMR contra-indicaties	JA NEE	
* Nierinsufficiëntie		Creatinine:
* Zwangerschap		Aantal weken:
* Aneurysma clips		
* Hartkleprothese		Type?
* Gewrichtsprothese of inwendig fixatiemateriaal		Locatie?
* Ander vreemd ferromagnetisch voorwerp (kogels, granaatscherven, ...)		Locatie?
* Claustrofobie		

Bijkomende inlichtingen	JA NEE	
* Is de patiënt mobiel?		
* Heeft de patiënt in het verleden reeds een NMR onderzoek ondergaan?		
* Bijzonderheden?		