

Bijlage 82

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 : 0 Mannelijk	0 Vrouwelijk

Relevante klinische inlichtingen

--

Diagnostische vraagstelling

--

Relevante bijkomende inlichtingen

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

Verso

Voorgesteld(e) onderzoek(en)

--

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

<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> NMR	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> echografie	<input type="checkbox"/> Andere :	<input type="checkbox"/> onbekend
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Stempel voorschrijver*

Datum:
Handtekening:

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