

RELEVANTE KLINISCHE INLICHTINGEN (verplicht!)	DIAGNOSTISCHE VRAAGSTELLING (verplicht!)

VOORGESTELD(E) ONDERZOEK(EN) (verplicht!)	
RX	ECHOGRAFIE
CT SCAN	NMR

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

CT NMR RX Echografie Andere..... Onbekend

Indien blanco ingevuld in dit vak, wordt dit beschouwd als "Geen vorige relevante onderzoeken"

Relevante bijkomende inlichtingen/risicofactoren (verplicht!)

Contrastallergie Implantaat/pacemaker (NMR!!!) Nierlijden: GFR..... Crea..... DNR
 Allergie/atopie Zwangerschap Infectie: TBC - MRSA - HIV - Hep Ander.....

Indien blanco ingevuld in dit vak, wordt dit beschouwd als "Geen relevante bijkomende inlichtingen"

Een apart aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist. Alle verplichte rubrieken moeten correct ingevuld zijn.
 Onvolledig ingevulde formulieren mogen niet in behandeling genomen worden waardoor de normale afwerking van het aangevraagde onderzoek vertraging zal oplopen. Dit aanvraagformulier komt pas voor terugbetaling door het RIZIV in aanmerking indien alle verplichte rubrieken correct ingevuld zijn door de aanvragende geneesheer. Cf. RIZIV bepalingen K.B. 19.12.2012 B.S. 24.1.2013 per 1.3.2013

Onderzoek: aan bed zaal/OK/IZ/spoed **Vervoer:** bed brancard rolstoel oplopend kan niet rechtstaan

Aanvragende geneesheer (verplicht!)	Patiëntgegevens (verplicht!)
Stempel met naam, voornaam, adres en RIZIV nummer Handtekening: Datum:/...../.....	(zelfklever) Naam: Voorna(a)m(en): Geboortedatum: Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V