



Vrije raadpleging: maandag t/m vrijdag van 9u tot 12u en 14u tot 17u30

Steeds na afspraak: mammografie - DEXA - CT - NMR - gastro-enterologische en urogenitale Rx onderzoeken - puncties en interventies

Echografie: een afspraak is mogelijk

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

**Relevante bijkomende inlichtingen/risicofactoren (verplicht!)**

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

**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.

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