

[BIJLAGE 82]

Aanvraagformulier voor een onderzoek medische beeldvorming

(art. 17 en 17bis NGV)

en aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist.

Identificatie van patiënt (invullen of strookje V.I)

Naam: _____ Voorna(a)m(en): _____
Geboortedatum: _____
Geslacht: Mannelijk Vrouwelijk INSZ: - (vb: 50.00.00-320.20)

Relevante klinische inlichtingen

Diagnostische vraagstelling

Dringende onderzoek

Relevante bijkomende inlichtingen

Allergie Diabetes Nierinsufficiëntie Zwangerschap Implantaat
 Andere: _____

Voorgesteld(e) onderzoek(en)

Panoramische radiografie bij de tandartspraktijk Adriaens R. (3/79/185/85/001) Langestraat 300 1620 Drogenbos.

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

CT NMR RX Echografie Andere: _____ Onbekend

Stempel voorschrijver *

Datum: _____
Handtekening: _____

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

Kopie aan de voorschrijver

E-mail van de voorschrijver :
Complementaire richtlijnen :