**[I** – Verord. 11-6-12 – B.S. 24-1-13 – art. 2**]** **Bijlage 82** van toepassing vanaf 1-3-2013

**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: Mannelijk Vrouwelijk

**Relevante klinische inlichtingen**

**Diagnostische vraagstelling**

**Verplicht in te vullen bij aanvraag MR onderzoek dat doorgaat op radiologie Gasthuisberg, UZ Leuven**

1. Heeft de patiënt een pacemaker of een ingeplante defibrillator? Ja Neen
2. Heeft de patiënt een oorimplantaat/cochleair implantaat Ja Neen
3. Heeft de patiënt een insuline- of geïmplanteerde pomp, neurostimulator, VP-drain? Ja Neen
4. Heeft de patiënt metaalresten in het oog (ijzerschilfers) of metaal elders in het lichaam (kogel, hagel, granaatscherf, pin, plaat, tijdelijk borstimplantaat met magnetische poort)? Ja Neen

**Relevante bijkomende inlichtingen**

 Allergie Diabetes Nierinsufficiëntie Zwangerschap Implantaat

 Andere:

**Voorgesteld onderzoek**

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

 CT MR RX Echografie Andere: Onbekend

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

Datum:

Handtekening: