

DIENST MEDISCHE BEELDVOORMING

Algemene Radiologie – Algemene en pediatrische Echografie
Botdensitometrie
Josse Goffinlaan 180 – 1082 Sint-Agatha-Berchem
Secretariaat Radiologie 02 482 44 61 of 02 482 45 81
Ziekenhuis 02 482 40 00

Identificatie patiënt (in te vullen of kleeftbriefje mutualiteit of etiket Valida)

Stempel van de voorschrijver *

Naam :	Voornaam :	Datum : Handtekening
Geboortedatum :		
Gender : <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw		

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

Afzondering Ja Neen

DRINGEND Ja Neen

AANVRAAG ONDERZOEK :

Relevante klinische informatie en vragen ter rechtvaardiging van het onderzoek :

Eerder radiologisch onderzoek?

CT RMN RX ECHO BOTDENSITO ANDERE

Indien ja, datum en resultaat :

Bijkomende relevante informatie :

-Allergie : indien ja,

-Implantaat

-Zwangerschap

-Diabetis

-Nierinsufficiëntie

-Anticoagulans

-Besmettelijke ziekte : zo ja, welke.....

-Zonder steun

- Valrisico

-Slikstoornis

-Risico op weglopen of dwalen

-Verwarring