



Radiologie Izegem
Dirk Martenslaan 21/1
8870 Izegem
Tel: +32(0)51/30.85.15
radiologieizegem.be

IDENTITEITSKAART (EVENTUEEL KLEVER) MEEBRENGEN A.U.B. *

Naam:

Voor naam:

Geboortedatum: ☐ M ☐ V

ABDOMINAAL RX (NUCHTER)	OSTEO-ARTICULAIR		GYNAECOLOGIE
☐ Abdomen overzicht: ☐ + Echo Liggend of staand ☐ Nierstreek overzicht ☐ Blaasstreek	RX	ECHO	☐ Mammografie ☐ Mammografie + Echo borst ☐ Tomosynthese mammografie (risicopatiënte of dense borst) Laatste mammografie datum + plaats Mammografie prémenopauzaal liefst in eerste week na menstruatie ☐ Mammo-screening (50-69j, zonder echo = bevolkingsonderzoek = GRATIS) ☐ Vergrotingsopname R - L
ABDOMINAAL ECHO (1 vakje per dag)	☐ Vinger R - L ☐ Hand R - L ☐ Pols R - L ☐ Voorarm R - L ☐ Elleboog R - L ☐ Humerus R - L ☐ Schouder R - L ☐ Clavicula AC R - L ☐ Scapula R - L ☐ Teen R - L ☐ Voet R - L ☐ Statiek voet R - L ☐ Enkel R - L ☐ Hiel R - L ☐ Onderbeen R - L ☐ Knie R - L ☐ Femur R - L ☐ Heup R - L ☐ Scannometrie OL	☐ Vinger R - L ☐ Hand R - L ☐ Pols R - L ☐ Elleboog R - L ☐ Schouder R - L ☐ Teen R - L ☐ Voet R - L ☐ Achillespees R - L ☐ Fascia Plantaris R - L ☐ Enkel R - L ☐ Knie R - L ☐ Heup R - L ☐ Spieren: ☐ Overige: ☐ Ribbenrooster	BIOPSIE ☐ Aspiratie van cyste
ECHOGRAPHIE HALS (1 vakje per dag)	WERVELZUIL RX		ANDERE ☐ Botdensitometrie (DEXA-methode)
☐ Hals totaal ☐ Schildklier ☐ Speekselklieren	☐ Cwz ☐ Dwz ☐ Lwz ☐ + Bekken staand ☐ + Flexie-extensie ☐ Sacrum-coccyx ☐ Sacro-iliacale gewrichten		
HUIDLETSELS	ADEMHALINGSSTELSEL		LOCATIE & JAARTAL relevante voor gaande onderzoeken: * Locatie: Jaartal: ☐ PACSonWEB REFnr:
☐ Huidletsel ☐ Huidgezwelletje ☐ Vreemd voorwerp	☐ Thorax F - P ☐ Thorax F ☐ Ribbenrooster R - L ☐ Sternum ☐ Sinussen ☐ Schedel ☐ Temporo-mandibulaire gewrichten ☐ Adenoïden ☐ Neusbeen		
KLEURENDOPPLER ECHO (1 vakje per dag)			
☐ Carotis + vertebrales ☐ Onderste ledematen: L/R arterieel ☐ Onderste ledematen: L/R veneus ☐ Bovenste ledematen: L/R arterieel ☐ Bovenste ledematen: L/R veneus ☐ Aorta ☐ Overige:			

Relevante klinische inlichtingen *

Eén formulier per diagnostische vraagstelling

Wettelijk dienen alle (✖) ingevuld a.u.b.

Diagnostische vraagstelling *

Voorgesteld(e) onderzoek(en), of aanduiden hierboven *

Stempel met Naam, Voor naam, Adres en RIZIV nr. + Datum én Handtekening a.u.b. *

Relevante bijkomende inlichtingen *

☐ Allergie ☐ Diabetes ☐ Anticoagulantia
☐ Nierinsufficiëntie ☐ Zwangerschap
☐ Implantaat ☐ Andere:

☐ Nieuwe aanvraagbriefjes
☐ Uitslag doorbellen op nr: