

**Dr. Vinciane VANDER HAEGHEN**

RADIOLOGIE - ECHOGRAFIE - MAMMOGRAFIE

LOSTRAAT 20 - 9880 AALTER  
TEL. 09 224 58 61 - FAX 09 224 58 63**Aanvraagformulier voor een onderzoek medische beeldvorming**Eén aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist.  
ALLE rubrieken dienen VERPLICHT ingevuld te worden.**Identificatie van patiënt (invullen of strookje V.I.)**

Naam en voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht:  mannelijk  vrouwelijk**Relevante klinische inlichtingen****Diagnostische vraagstelling****Relevante bijkomende inlichtingen** Allergie  Diabetes  Nierinsufficiëntie  Zwangerschap  Implantaat  Andere**PNEUMOLOGIE**

- 
- Thorax face / profiel
- 
- 
- Paranasale sinussen
- 
- 
- Hals weke delen (adenoïden)

**GASTRO-ENTEROLOGIE**

- 
- Overzicht abdomen
- 
- 
- Staand
- 
- 
- Liggend (niersteen)
- 
- 
- 
- Slikfunctie - hypofarynx
- 
- 
- Slokdarm
- 
- 
- Slokdarm - maag - duodenum
- 
- 
- Dunnedarm transit
- 
- 
- Maag - duo - dunnedarm transit
- 
- 
- Colonclysma

**UROLOGIE**

- 
- I.V.P.

**GYNECOLOGIE**

- 
- Mammografie (screening)
- 
- 
- Mammografie met echografie
- 
- 
- Vergrotingsmammografie

**SKELET**

- 
- Vinger R - L
- 
- 
- Hand
- 
- Pols R - L
- 
- 
- Voorarm
- 
- Elleboog R - L
- 
- 
- Humerus R - L
- 
- 
- Schouder
- 
- Clavicula R - L
- 
- 
- Teen R - L
- 
- 
- Voet
- 
- Enkel R - L
- 
- 
- Onderbeen R - L
- 
- 
- Knie
- 
- Patella R - L
- 
- 
- Femur R - L
- 
- 
- Heup R - L
- 
- 
- Bekken
- 
- 
- Sternum
- 
- 
- Ribben R - L
- 
- 
- CWZ + DWZ + LWZ
- 
- 
- Lumbale WZ + evt.
- 
- bekkenstatiek
- 
- 
- Dorsale WZ
- 
- 
- Cervicale WZ
- 
- 
- S.I. gewrichten
- 
- 
- Sacrum-coccyx
- 
- 
- Scannometrie
- 
- 
- Schedel
- 
- 
- Sinussen
- 
- 
- T. Mand. gewrichten
- 
- 
- Mandibula
- 
- 
- Oor-mastoid
- 
- 
- Neus
- 
- 
- Infiltratie: .....
- 
- 
- 
- Arthrografie: .....

**ECHOGRAFIE (1x per 24 u.)**

- 
- Abdomen superior:
- 
- Lever, galblaas, pancreas en milt
- 
- 
- Nieren en blaas
- 
- 
- Klein bekken man
- 
- 
- Klein bekken vrouw
- 
- 
- Transvesicaal
- 
- 
- Transvaginaal
- 
- 
- Prostaat transrectaal
- 
- 
- Scrotum
- 
- 
- Hals - Schildklier
- 
- 
- Mammae
- 
- 
- Schouder R - L
- 
- 
- Knie R - L
- 
- 
- Enkel R - L
- 
- 
- Achillespees R - L
- 
- 
- Pols R - L
- 
- 
- Spieren, pees, ligament: .
- 
- .....
- 
- 
- Nodule: .....
- 
- 
- Andere: .....

**DUPLEX EN****KLEUREN - DOPPLER**

- 
- A. Carotis
- 
- A. Vertebralis
- 
- 
- Ledematen
- 
- Re
- 
- Li
- 
- 
- Bovenste lidmaat
- 
- 
- Onderste lidmaat
- 
- 
- Arterieel
- 
- 
- Veneus
- 
- 
- Aorta abdominalis
- 
- 
- Orgaan

**Vorige relevante onderzoek(en) in verband met de diagnostische vraagstelling** CT  NMR  RX  Echografie  Andere  Onbekend**Stempel voorschrijver \***

Datum:

Handtekening:

Stempel

- 
- Graag nieuw boekje aanvraagformulieren

LIEFST NA AFSPRAAK

Alle beelden en protocol zijn beschikbaar via de site [www.rxaalter.be](http://www.rxaalter.be)

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

## **RADIOLOGIE - ECHOGRAFIE - MAMMOGRAFIE**

LOSTRAAT 20 - 9880 AALTER

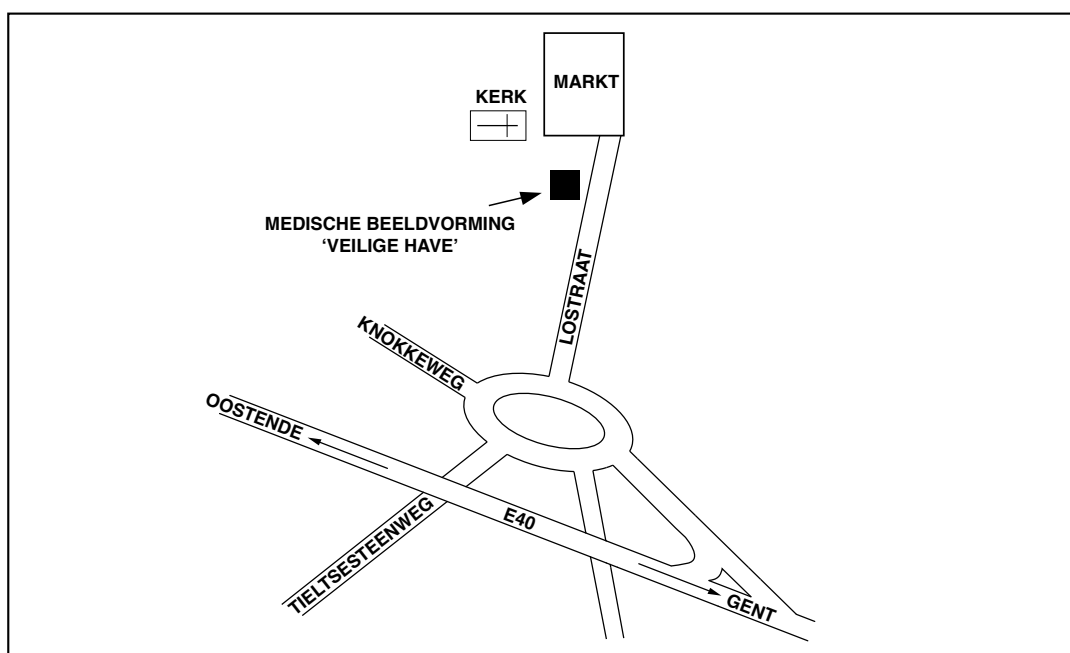
**TEL. 09 224 58 61 - FAX 09 224 58 63**

OPEN: ma tem vrij 8-12 u, zat. 9-12 u, ma tem woe 14-18 u

Liefst na telefonische afspraak

**Dr. Vinciane VANDER HAEGHEN**

Afspraak: .....



**Wat meenemen: aanvraag, SIS-kaart, klevertje mutualiteit  
geen proton of bancontact!**

NUCHTER: SI - Ma - Duo - Transit - IVP

Echo: lever - galblaas - pancreas

VOLLE BLAAS: Echo klein bekken - zwangerschap 1 ste trimester

IVP: resten armevoeding, nuchter

COLON: 1 dag voor onderzoek: resten arme voeding, veel drinken

18u30: oplossing Prepacol® in een glas water

22u: 4 tabletten Prepacol®

dag van onderzoek: licht ontbijt, drinken naar believen