



U1 U2 U3 U4 U5

Dienst radiologie - RX, Mammo, Echo, Duplex, CT, MRI, puncties en interventionele procedures

D1083

Dr. Collard Barbara, Dr. Hespel Geert, Dr. Meerschaert Joke, Dr. Arkawazy Qasim, Dr. Roels Pieter, Dr. Vanneste Francis

RX Knokke T +32 (0)50 534 700 - radiologie.kn@azzeno.be
F +32 (0)50 534 709
RX Blankenberge T +32 (0)50 534 680 - radiologie.bl@azzeno.be
RX Maldegem T +32 (0)50 532 030 - radiologie.maldegem@azzeno.be

AFSPRAAK
Datum:..... Uur:.....
O nuchter O niet nuchter

AANVRAAGFORMULIER RX CT ECHO MAMMO ONDERZOEK

IDENTIFICATIE VAN DE PATIËNT (invullen of etiket)

Form fields for patient identification: Naam, Geboortedatum, Geslacht (Man/Vrouw)

RELEVANTE KLINISCHE INLICHTINGEN

Empty box for relevant clinical information

DIAGNOSTISCHE VRAAGSTELLING

Empty box for diagnostic question

VOORGESTELDE ONDERZOEKEN

"Een apart aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist" KB.19.12.2012

Empty box for suggested examinations

RELEVANTE BIJKOMENDE INFORMATIE

Form with checkboxes for allergies, diabetes, implants, pregnancy, isolation, etc.

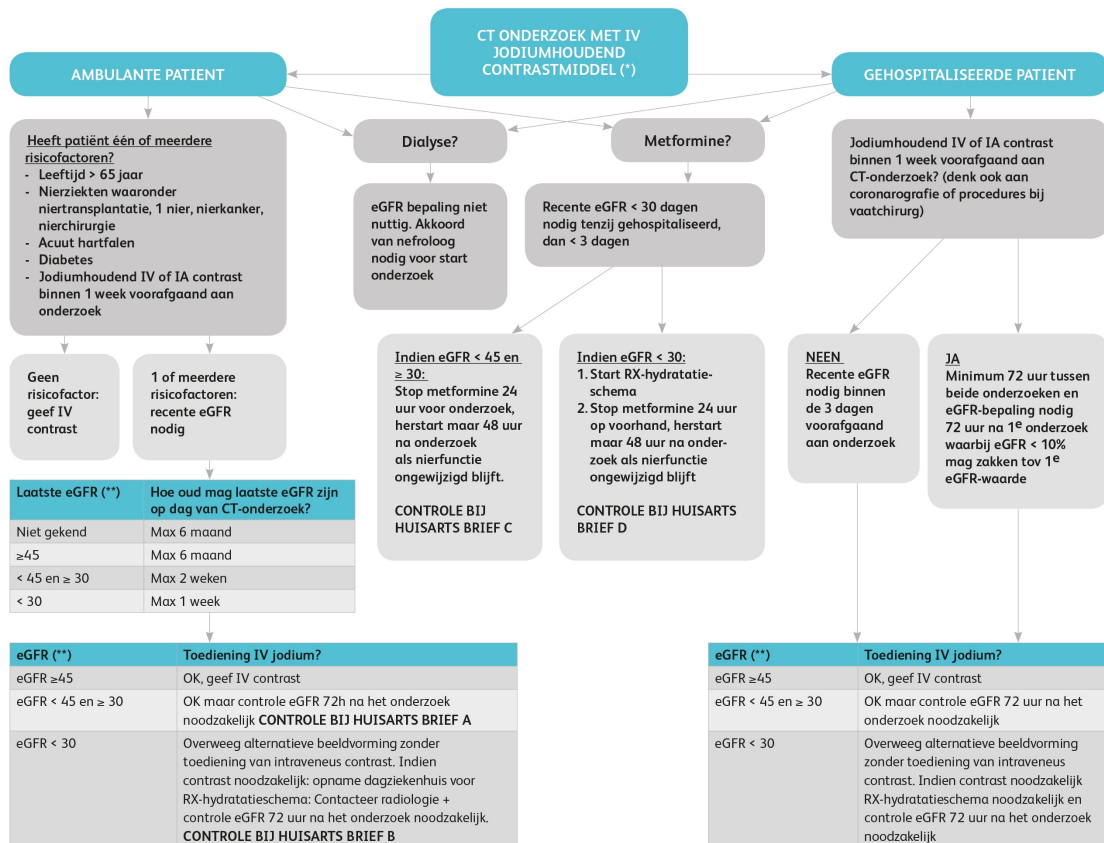
VORIGE RELEVANTE ONDERZOEKEN in verband met deze diagnostische vraagstelling

Form with checkboxes for previous exams: RX, CT, ECHO, MRI, Geen, Andere

NIERFUNCTIE RELEVANT BIJ IV JODIUMTOEDIENING

AANVRAGENDE ARTS

Large form for kidney function and doctor information, including eGFR and date of blood draw.



(*) Van dit schema kan worden afgeweken in urgente setting in het belang van de patiënt: gedocumenteerd overleg is nodig met verantwoordelijke radioloog. (versie 1.1 - februari 2017)

(**) eGFR wordt uitgedrukt in ml/min/1,73m²
 IV = intraveneus, IA = intra-arterieel

AZ Zeno vzw maatschappelijke zetel
 Campus Knokke-Heist (8300), Kalvekeetdijk 260, T +32 (0)50 535 000

Campus Blankenberge (8370), Dr. F. Verhaeghestraat 1, T +32 (0)50 534 000
Campus Maldegem (9990), Brugse Steenweg 183 E, T +32 (0)50 533 000

ondernemingsnummer 0410.123.819