

Naam:
 E T I K E T
 Geboortedatum:

(1) Relevante klinische inlichtingen

.....

(2) Diagnostische vraagstelling

.....

(3) Relevante bijkomende inlichtingen

Allergie Diabetes Nierinsufficiëntie Zwangerschap Implantaat Andere:

(4) Voorgesteld(e) onderzoek(en)

.....

(5) Vorige relevante onderzoek(en) in verband met diagnostische vraagstelling

CT NMR RX Echografie Andere: Onbekend

(6) Datum:

(1),(2),(3),(4),(5),(6) en (7) bij de wet verplicht in te vullen
 (cfr. RIZIV-bepalingen per 1.3.2013)

(7) Stempel + handtekening met

vermelding van naam, voornaam,
 adres en RIZIV-nummer

STEMPEL

In te vullen door radiologie:

(* Alle verpleegkundige handelingen uit te voeren volgens instructies/procedures/staande orders op intranet en afdeling radiologie

Medisch voorschrift bij afwijkingen op instructies/procedures/staande orders:

Medisch voorschrift bij onderzoeken met contrastmiddel:

IV

rectaal

per os

.....

Initialen uitvoerders:

- Toedienen Kontrastmiddel

.....

- Toedienen Buscopan IV

.....

- Toedienen

.....

Opmerkingen over of tijdens het onderzoek:

Dr. P. Vandaele
 RIZIV 1-36108-80-930
 Handtekening:

Dr. assistent(e)
 RIZIV:.....
 Handtekening:

Dr. L. Verhaeghe
 RIZIV 1-33893-64-930
 Handtekening:

Dr. T. De Schrijver
 RIZIV 1-72686-71-930
 Handtekening:

Dr. K. Ramboer
 RIZIV 1-34748-82-930
 Handtekening:

Dr. H. Goris
 RIZIV 1-17982-67-930
 Handtekening:

Dr. P. Dekimpe
 RIZIV 1-35746-54-930
 Handtekening:

Dr. A. Van Holsbeeck
 RIZIV 1-37008-53-930
 Handtekening:

Dr. K. Geldof
 RIZIV 1-36463-16-930
 Handtekening: