

**[Bijlage 82**

**Aanvraagformulier voor een onderzoek medische beeldvorming  
(art. 5, 17 en 17bis NGV)**

*Een aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist.*

**Identificatie van patiënt** (invullen of strookje V.I.)

Naam:	Voorna(a)m(en):
Geboortedatum:	
Geslacht: <input type="checkbox"/> Mannelijk	<input type="checkbox"/> Vrouwelijk

**Relevante klinische inlichtingen**

**Diagnostische vraagstelling**

**Relevante bijkomende inlichtingen**

<input type="checkbox"/> Allergie	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie	<input type="checkbox"/> Zwangerschap	<input type="checkbox"/> Implantaat
<input type="checkbox"/> Andere:				

**Voorgesteld(e) onderzoek(en)**

**Vorige relevante onderzoek(en) in verband met de diagnostische vraagstelling**

<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> NMR	<input type="checkbox"/> RX	<input type="checkbox"/> Echografie	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Onbekend
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

**Stempel voorschrijver \***

Datum:
Handtekening:

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

]