az Rivierenland

AFSPRAAK datum: ..... / ..... / .....
uur: .....
1 onderzoek per aanvraag aankruisen

De MRI-resultaten:
□ opsturen naar AZ Rivierenland
□ worden door patiënt afgehaald

Aanvraag MRI-onderzoek

Patiëntengegevens (klever)

□ ambulant
□ hospitalisatie: dienst: ..... tel: .....

Gewicht: ..... kg

Extra aandachtspunten:
□ vroegere anafylactische shock
□ allergische reactie op contrast
□ claustrofobie
□ zwangerschap / borstvoeding
□ nierinsufficiëntie GFR ml/min/1.73m²
□ .....

Klinische inlichtingen / radiologische vraagstelling:

Contra-indicaties:
□ pacemaker / defibrillator / - electroden
□ cochleaire implantaten
□ neurostimulator
□ metalen hartklep / implant / pomp
□ metaal / magneet in kunstoog
□ intracraniale / heelkundige clips
□ .....

NEURO
□ hersenen
□ hypofyse
□ brughoek/fossa
□ craniale zenuwen
□ orbitae
□ schedelbasis
□ CWZ
□ LSWZ
□ screening WZ voor compressie
□ plexus
□ .....

ABDOMEN
□ abdomen superior
□ lever
□ pancreas
□ MRCP
□ nieren
□ klein bekken
□ pelvimetrie
□ bijnieren
□ .....

MUSCULOSKELETAAL

□ schouder	□ R	□ L
□ bovenarm	□ R	□ L
□ elleboog	□ R	□ L
□ onderarm	□ R	□ L
□ pols	□ R	□ L
□ hand	□ R	□ L
□ heup	□ R	□ L
□ dijbeen	□ R	□ L
□ knie	□ R	□ L
□ onderbeen	□ R	□ L
□ enkel	□ R	□ L
□ voet	□ R	□ L

□ bekken
□ .....

HALS
.....

THORAX
.....

MAMMAE
.....

MR-ANGIOGRAFIE
□ hoofd □ hals
□ thorax □ abdomen
□ renalis □ aorta
□ circulus v Willis
□ .....

ANDERE
.....

Aanvragend arts
stempel + handtekening:

Datum: ..... / ..... / .....

AZ Rivierenland vzw | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
Tel.: 03 880 90 11 | E-mail: info@azr.be | www.azrivierenland.be

ref.: 50120485
update: 20.03.2019