



**Dr. J. VINDEVOGEL bvba**  
 Kasteelstraat 10 - 9700 Oudenaarde  
 Tel. 055 30 30 90  
 Fax 055 31 68 52  
 www.radiologie-vindevoegel.be

**Aanvraagformulier voor een onderzoek medische beeldvorming**

Eén aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist.  
**ALLE rubrieken dienen VERPLICHT ingevuld te worden.**

**MEDISCHE BEELDFORMING**

**Radiologie - Mammografie - Echografie - Color Doppler Echografie - Botdensitometrie - OPG**

**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

**Voorgestelde onderzoeken:**

**SPIJSVERTERINGSSTELSEL**

- Rx Abdomen overzicht
- Rx Slikfunctie
- Rx Slokdarm - Maag - Duodenum
- Rx Dundarmtransit
- Rx Colon (dubbel contrast)

**UROLOGIE**

- Rx Abdomen overzicht
- IVP o + echo nieren en blaas

**ADEMHALINGSSTELSEL**

- Rx Thorax
- Rx Hals weke delen (adenoïden)

**GYNAECOLOGIE - SENOLOGIE**

- Mammografie + evt. echografie
- Echo Klein bekken
- Botdensitometrie

**WERVELZUIL**

- Rx CWZ
- Rx DWZ
- Rx LWZ + bekken staande
- Rx Sacro - iliac. gewr.
- Rx Sacrum - coccyx
- Rx Full Spine (scoliosemeting)

**BEENDERSTELSEL**

- Rx Vinger - Hand - Pols
- Rx Voorarm
- Rx Elleboog
- Rx Bovenarm
- Rx Schouder, Scapula Clavicula
- Rx Teen - Voet - Enkel
- Rx Onderbeen
- Rx Knie
- Rx Femur
- Rx Heup
- Rx Bekken
- Rx Ribben
- Rx Sternum
- Rx Lengtemeting onderste ledematen (scanometrie)
- Rx Beenderleeftijd
- Botdensitometrie

**SCHEDDEL**

- Rx Schedel Standaard
- Rx Sinussen
- Rx Oor - Mastoiden
- Rx Neusbeentje
- Rx Kaakgewrichten
- Rx Orthopantogram
- Rx Schedel Tele

**ECHOGRAFIE (1/dag max.)**

- Echo Abdomen superior
- Echo Lever - Galblaas
- Echo Pancreas - Milt
- Echo Nieren en Urineblaas (volle blaas)
- Echo Klein bekken
- Echo Hals
- Echo Borsten
- Echo Scrotum
- Echo Prostaat transrectaal
- Echo Zwangerschap

**ECHO LEDEMATEN (1/dag max.)**

- Echo Schouder R-L
- Echo Elleboog R-L
- Echo Pols - Hand R-L
- Echo Heup R-L
- Echo Knie R-L
- Echo Voet - Enkel R-L

**KLEUREN DUPLEX ECHOGRAFIE**

- Duplex Art. carotis + vertebralis
- Duplex Aorta abdomen + iliacale vaten
- Duplex Arterieel ond. led. R-L
- Duplex Veneus ond. led. R-L
- Duplex .....

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

CT  NMR  RX  Echografie  Andere  Onbekend

**Stempel voorschrijver\*:**

Datum:

Stempel:

Handtekening

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

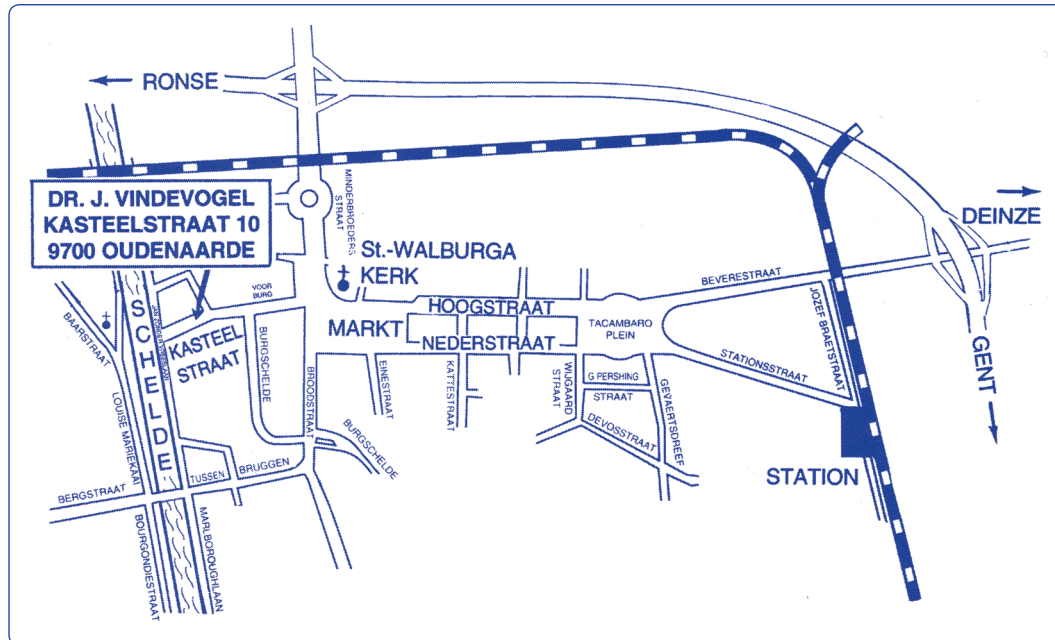
Graag nieuw boekje aanvraagformulieren

LIEFST NA AFSpraak

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

## INLICHTINGEN VOOR DE PATIENT

- Gelieve steeds uw **SIS-kaart** mee te brengen
- Gelieve bij **werkongeval** de verzekeringsgegevens mee te brengen
- Consultatie na **afspraak** ter plaatse of telefonisch, 055 30 30 90.



## RICHTLIJNEN VOOR DE PATIENT

- **NUCHTER** zijn (gedurende 6 uur niet meer eten of drinken) bij:
  - maag, dun- en dikdarm onderzoek;
  - galblaas en nieronderzoek;
  - echografie bovenbuik;
  - peritoneografie en flebografie.
- **DIKDARMONDERZOEK (colonclisma)** vereist een speciale voorbereiding om de dikdarm vrij te krijgen.

Vorbereidingschema gedurende 2 dagen!

Alle maaltijden worden vervangen door **FRESUBIN** of een gelijkwaardig product.  
Ongeveer 3 à 4 flesjes van 0,5L per dag.

**Eerste dag:** **FRESUBIN** + minimum 1 liter NIET-bruisend water

**Tweede dag:** \***FRESUBIN** + minimum 1 liter NIET-bruisend water

12 uur 's middags: 2 x **DULCOLAX** tabletten

18 uur 's avonds: 2 x **DULCOLAX** tabletten

21 uur 's avonds: 1 x suppo **DULCOLAX**

De dag van het onderzoek 's morgens om 7 uur \*  
ofwel 1 suppo **DULCOLAX**  
ofwel 1 **FLEET ENEMA** (laxeermiddel rectaal)

- **VOLLE BLAAS** (1 liter water drinken 1 uur voor het onderzoek en dan niet meer wateren) is vereist bij:
  - echografie klein bekken;
  - zwangerschapsechografie 0-3 maanden.
- **Mammografie** wordt bij voorkeur verricht rond de 5de dag vanaf eerste dag van de menstruatie.