

AANVRAAGDOCUMENT MAGNETISCHE RESONANTIE

Oosterveldlaan 24 – 2610 Wilrijk – Tel: 03 443 39 54

VOLG ROUTE 132

OPGELET!

- **Alle velden zijn verplicht in te vullen iov wetgever!**
- **Indien het aanvraagformulier niet conform de wetgeving is ingevuld, kan het RIZIV de verwijzer financieel sanctioneren!**
- **Slechts 1 aanvraagformulier per klinische vraagstelling!**
- **Relevante, elders uitgevoerd radiologische documenten dienen te worden meegegeven (MR, CT, RX,...)**

+ Identificatie Patiënt:	+ Stempel Voorschrijver met vermelding van naam, voornaam, adres en RIZIV-nr.	
	+ Datum:	+ Handtekening:

+ Relevante klinische inlichtingen:

+ Diagnostische vraagstelling: **Verplicht indicatie bij "controles" aan te duiden!**

+ Relevante bijkomende inlichtingen: <input type="checkbox"/> CONTRASTALLERGIE <input type="checkbox"/> DIABETES <input type="checkbox"/> NIERINSUFFICIËNTIE <input type="checkbox"/> ZWANGERSCHAP <input type="checkbox"/> IMPLANTAAT <input type="checkbox"/> ALLERGIE:..... <input type="checkbox"/> ANDERE:.....	+ Vorige relevante onderzoeken in verband met de diagnostische vraagstelling: <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> RX <input type="checkbox"/> Echografie <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Onbekend
<small>Indien blanco ingevuld in dit vak, wordt dit beschouwd als "Geen relevante bijkomende inlichtingen"</small>	<small>Indien blanco ingevuld in dit vak, wordt dit beschouwd als "Geen vorige relevante onderzoeken"</small>

+ Contra-indicatie: bij twijfel, contacteer MR!

Ja	Nee	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pacemaker
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	metaal in oog
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	intracraniële clips
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	metaalwerker
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	metalen implantaten

Zo ja, wat?

Opgelet!

Voor volgende patiënten dient een recente creatinine-kларing te worden vermeld:

1. patiënten **ouder dan 50 jaar** met risicofactoren zoals: nierinsufficiëntie, diabetes, hypertensie, nefrotoxische medicatie, infectie, majeure chirurgie, trombo-embolie, ...
2. patiënten **ouder dan 60 jaar**

Het opvolgen van deze richtlijnen is de verantwoordelijkheid van de verwijzende arts!

Meest recente creatinineklaring:
Datum creatinineklaring:

Meest recente eGFR:
Datum eGFR:

+ Voorgestelde onderzoeken:

Neuro

- hersenen
- hypofyse
- brughoek/fossa orbitae
- schedelbasis
- CWZ
- DWZ
- LWZ
- sacrum/SIG
- screening WZ voor compressie (niveau:...)

Hals

- pharynx
- larynx

Thorax

- cardio
- mediastinum/thorax
- aorta thoracalis

MR-angiografie

- cirkel van Willis
- carotiden
- aortaboog
- aorta thoracalis
- aorta abdominalis
- arteriae renales
- onderste ledematen
- bovenste ledematen

Musculoskeletaal

- R L
- TMG
- schouder
- heup
- bovenbeen
- knie
- enkel
- voet
- bovenarm
- elleboog
- voorarm
- pols
- hand
- bekken

Abdomen

- angio nierarterie
- lever
- milt
- pancreas
- nieren
- bijnieren
- angio nierarterie + morfologie nieren / bijnieren
- klein bekken
- retroperitoneum

Mammo

- mammo

- total body

- foetale MR

Andere

-