

Aanvraagdocument MRI

Campus Sint-Augustinus:
volg route 121 (voor MRI: route 132)
03 443 39 54
Campus Sint-Vincentius:
volg route 121
03 285 29 06
Campus Sint-Jozef:
geen MRI

OPGELET!

- Alle velden zijn verplicht in te vullen i.o.v. de 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 uitgevoerde radiologische documenten dienen te worden meegegeven (MR, CT, RX ...)

| | |
|--------------------------|---|
| + Identificatie patiënt: | + Stempel voorschrijver met vermelding van naam, voornaam, adres en RIZIV-nr. |
| | + Datum |

+ Relevante klinische inlichtingen:

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

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

+ Contra-indicatie: bij twijfel, contacteer MR!

| Ja | Nee | | Zo ja, wat? |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|-------------|
| <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 | |

Opgelet!

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

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

MUSCULOSKELETAAL

R L

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

total body

andere:

HALS

- pharynx
- larynx

THORAX

- cardio (enkel op campus Sint-Augustinus)
- mediastinum/thorax
- aorta thoracalis

ABDOMEN

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

foetale MR (enkel op campus Sint-Augustinus)

MR-ANGIOGRAFIE

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