



## Aanvraagformulier onderzoek medische beeldvorming

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

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Geslacht:  Mannelijk  Vrouwelijk

Relevante klinische inlichtingen:

Diagnostische vraagstelling:

Relevante bijkomende inlichtingen:

Allergie  Diabetes  Nierinsufficiëntie  Zwangerschap  Implantaat

Voorgesteld onderzoek:

### RX

#### ABDOMEN

Liggend   
Staande + diafragmakoeplets

#### THORAX

Face / profiel   
Sternum   
Ribbenrooster

#### OSTEO - ARTICULAIR

	L	R
Botleeftijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekken (liggend/staand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Full - leg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sacro-iliacale gewrichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bovenbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onderbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hielbeen (oa. hielspoor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teen: I - II - III - IV - V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schouder - Scapula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clavicula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AC gewricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bovenarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elleboog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voorarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinger: I - II - III - IV - V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SCHEDER

Schedel - sinussen   
Neusbeen   
Hals wekedelen (adenoïden)

### WERVELKOLOM

Cervicale wervelkolom   
Thoracale wervelkolom   
Lumbale wervelkolom + bekken staande   
Dynamische opnamen (flexie - extensie)   
Sacrum - os coccyx   
Full-spine face - profiel

### ECHOGRAFIE (1/d max.)

Abdomen (nuchter)   
Klein bekken (volle blaas)   
Hals   
Thorax   
Scrotum   
Duplex halsvaten

	L	R
Duplex O.L. arterieel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duplex B.L. arterieel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duplex O.L. veneus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duplex B.L. veneus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lidmaat: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SENOLOGIE

Mammografie + echografie   
Echografie borsten

**BMD (Z.O.Z.)**

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

CT  MR  RX  Echografie  Andere: \_\_\_\_\_  Onbekend

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

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

## Tussenkost Dexa- botmeting: Criteria (1 keer per 5 jaar)

Naam:

Voornaam:

Adres:

### Groep 1

- vrouwen ouder dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose namelijk een heupfractuur bij familie van de eerste of tweede graad

### Groep 2

- ongeacht de leeftijd of het geslacht, indien één of meer van de volgende risicofactoren aanwezig zijn
  - niet oncologische low impact wervelfractuur
  - antecedent van een perifere low impact fractuur met exclusie van fractuur ter hoogte van vingers, tenen, schedel, gelaat of cervicale wervelzuil
  - patiënten met een voorgeschreven corticotherapie langer dan drie maanden opeenvolgend aan een equivalent van >7.5 mg prednisolone/dag
  - oncologische patiënten onder anti-hormonale therapie of in menopauze als gevolg van de oncologische therapie
  - patiënten met minstens één van de volgende risico aandoeningen:
    - reumatoïde artritis
    - evolutieve niet behandelde hyperthyreoïdie
    - hyperprolactinemie
    - langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een gonadotrophine-releasing-hormone (GnRH) analoog)
    - renale hypercalciurie
    - primaire hyperparathyreoïdie
    - osteogenesis imperfecta
    - Ziekte/Syndroom van Cushing
    - anorexia nervosa met Body Mass Index <19 kg/m<sup>2</sup>
    - vroegtijdige menopauze (< 45 jaar)

### Groep 3

- komt niet in aanmerking voor terugbetaling

## Tussenkost Dexa- botmeting: Klinische risicovariabelen

Geboortedatum:

Gewicht:

Lengte:

Geslacht

Man  Vrouw

Roken?

Ja  Neen

Gebruik corticoïden?

Ja  Neen

Secundaire osteoporose?

Ja  Neen

Vroegere fracturen?

Ja  Neen

Heupfractuur bij verwanten tot 2de graad?

Ja  Neen

Reumatoïede arthritis?

Ja  Neen

Gebruik van >3 eenheden alcohol /dag?

Ja  Neen

Stempel, datum en handtekening