

Aanvraag MRI-onderzoek
AFSPRAAK datum: / /

uur:

1 onderzoek per aanvraag aankruisen

De MRI-resultaten:

 opsturen naar AZ Rivierenland

 worden door patiënt afgehaald

Patiëntgegevens (klever)

Gewicht: kg

Extra aandachtspunten:
 vroegere anafylactische shock

 allergische reactie op contrast

 claustrofobie

 zwangerschap / borstvoeding

 nierinsufficiëntie GFR ml/min/1.73m²

 ambulantly

 hospitalisatie: dienst: tel:

Klinische inlichtingen / radiologische vraagstelling:
Contra-indicaties:
 pacemaker / defibrillator / - elektroden

 cochleaire implantaten

 neurostimulator

 metalen hartklep / implant / pomp

 metaal / magneet in kunsttoog

 intracraniale / heekkundige 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

 R

 L

HALS

.....

MR-ANGIOGRAFIE
 hoofd

 hals

 thorax

 abdomen

 renalis

 aorta

 circulus v Willis

THORAX

.....

MAMMAE

.....

ANDERE

.....

Aanvragend arts

stempel + handtekening:

Datum: / /