

Dienst Nucleaire Geneeskunde : aanvraagformulier

Dr. J.Ph. Cambier - Dr. M. Ingels - Dr. A. Jacobs

Identificatie van de patiënt
(invullen/strookje v.l./sticker)

Naam:
Voorna(a)m(en):
Geboortedatum:



AFSPRAKEN/INLICHTINGEN
TEL: 011 715952

SKELET EN GEWRICHTEN	
Total body skeletscintigrafie	<input type="checkbox"/>
3-fasen TB botsintigrafie (met evaluatie bloedtoevoer)	<input type="checkbox"/>
SPECT/CT van	<input type="checkbox"/>
SPECT (zonder CT) van	<input type="checkbox"/>
Angiografie (evaluatie stadium algoneurodystrofie)	<input type="checkbox"/>

NUCLEAIRE CARDIOLOGIE	
Myocardiale gated-SPECT onder :	
cyclo-ergometrische stress + zo nodig basaal	<input type="checkbox"/>
persantine stress + zo nodig basaal	<input type="checkbox"/>
dobutamine stress + zo nodig basaal	<input type="checkbox"/>
enkel basaal onderzoek	<input type="checkbox"/>
Ventriculografie (angiocardiografie)	<input type="checkbox"/>

CENTRAAL ZENUWSTELSEL	
HMPAO-SPECT van de hersenen	<input type="checkbox"/>
DaT-sintigrafie (! specifiek attest noodzakelijk)	<input type="checkbox"/>
Cisternografie	<input type="checkbox"/>
FDG-PET/CT van de hersenen	<input type="checkbox"/>
PET/CT van de hersenen met amyloid-tracer	<input type="checkbox"/>

LONGEN	
Gecombineerde ventilatie- en perfusiescintigrafie	<input type="checkbox"/>
Enkel perfusiescintigrafie	<input type="checkbox"/>
Enkel ventilatiescintigrafie	<input type="checkbox"/>

LYMFEBANEN	
Lymfoscintigrafie van de onderste ledematen	<input type="checkbox"/>
Lymfoscintigrafie van de bovenste ledematen	<input type="checkbox"/>

NIEREN EN URINEWEGEN	
Statische nierscintigrafie (DMSA)	<input type="checkbox"/>
Dynamische nierscintigrafie (DTPA - MAG3):	
basaal	<input type="checkbox"/>
na Lasix (PUJ stenose)	<input type="checkbox"/>
na captopril (renovasculaire hypertensie)	<input type="checkbox"/>
aangevuld met indirecte cystografie (geen Lasix)	<input type="checkbox"/>
Bepaling GFR (Cr51-EDTA)	<input type="checkbox"/>

BELANGRIJKE OPMERKINGEN	
Duid aan indien van toepassing:	
<input type="checkbox"/> Besmettingsgevaar:	
<input type="checkbox"/> Isolatiepatiënt	
<input type="checkbox"/> Mogelijke zwangerschap - borstvoeding	
<input type="checkbox"/> Vervoer patiënt : <input type="checkbox"/> te voet <input type="checkbox"/> rolstoel <input type="checkbox"/> bed	
<input type="checkbox"/> DRINGEND UIT TE VOEREN: tel nuclearist 011/338197	

GEGEVENS AANVRAGER: VERPLICHT INVULLEN !	
naam, voornaam, adres, RIZIVnr (stempel)	
Datum + handtekening :	

ENDOCRINOLOGIE	
Tc schildklierscintigrafie + captatie	<input type="checkbox"/>
I-123 schildklierscan + captatie (!enkel na Tc-scan)	<input type="checkbox"/> ●
I-131 jodiumtherapie voor hyperthyroïdie	<input type="checkbox"/> ●
Bijschildklierscintigrafie	<input type="checkbox"/>
Bijnierscintigrafie (MIBG)	<input type="checkbox"/>

DIGESTIEVE TRACTUS	
Speekselklierscintigrafie	<input type="checkbox"/> ●
● Maagledigingsstudie (gastroparese)	<input type="checkbox"/> ●
● Meckelscintigrafie	<input type="checkbox"/> ●
● ADEMTEST:	
● mengtriglyceriden	<input type="checkbox"/> ●
aminopyrine	<input type="checkbox"/> ●
ureum (H. Pylori)	<input type="checkbox"/> ●

LEVER EN GALWEGEN	
Hepatobiliaire scintigrafie (HIDA-scan)	<input type="checkbox"/>

INFLAMMATOIRE AANDOENINGEN	
● WBC-sintigrafie (anti-granulocyten antilichamen)	<input type="checkbox"/>
* Total body FDG-PET/CT	<input type="checkbox"/> ●

ONCOLOGIE	
Total body FDG-PET/CT	<input type="checkbox"/> ●
Sentinel node procedure (opsporen schildwachtklier):	
borst	<input type="checkbox"/>
maligne melanoom	<input type="checkbox"/>
vulva	<input type="checkbox"/>
I-123 total body jodiumscintigrafie	<input type="checkbox"/>
I-123 MIBG total body scintigrafie	<input type="checkbox"/>
Octreotidescintigrafie (! specifiek attest noodzakelijk)	<input type="checkbox"/>

ONCOLOGISCHE THERAPIE	
met Sm-153 (Quadramet)	<input type="checkbox"/> *
met Ra-223 (Xofigo)	<input type="checkbox"/> *
met I-131	<input type="checkbox"/> *
met Y-90 (SIRS)	<input type="checkbox"/> *

● voor dit onderzoek dient de patiënt nuchter te zijn
* enkel na overleg met arts-nuclearist

Relevante klinische gegevens (VERPLICHT INVULLEN !)

Diagnostische vraagstelling (VERPLICHT INVULLEN !)

ZEER BELANGRIJK:dit onderzoek komt enkel voor RIZIV-terugbetaling in aanmerking als alle verplichte velden van dit aanvraagformulier correct ingevuld zijn door de aanvragende arts (ZIV-wet artikel 18§2). Zo dit niet het geval is, kan de normale werking van het onderzoek vertraging oplopen.

Indien belet, gelieve de afspraak minstens 48u. op voorhand te annuleren op bovenstaand nummer, anders kan een administratieve boete worden aangerekend.