

AANVRAAGFORMULIER DCT MRI ONDERZOEK EERSTE LIJN

Afspraak maken via Tel: 013 - 467 2745 Fax: 013 - 467 6280 E-mail: dct@dctilburg.com

LET OP: voor een afspraak altijd aanvraag faxen/sturen. Ook svp telefoonnummer van patiënt vermelden.

Voor aanvraagprocedure zie achterzijde.



Diagnostisch Centrum Tilburg

PATIËNTGEGEVENS

Naam / Meisjesnaam / Initialen:

M / V

Geb.datum :

Adres :

Postcode / Plaats :

Telefoon / Mobiel :

E-mailadres :

Verzekeringsmij./nr.:

MRI ONDERZOEK

Voorgeschiedenis:

Klinische gegevens:

Vraagstelling:

TYPE DCT MRI ONDERZOEK (Combinaties zijn mogelijk)

- Knie L / R
- LWK
- TWK
- CWK
- Schouder L / R
- Elleboog L / R
- Pols L / R
- Heup L / R
- Enkel L / R
- Voet L / R
- Overige (na telefonisch overleg met radioloog. Tel 013 - 467 2745):

ABSOLUTE MRI CONTRA-INDICATIES:

- Pacemaker ja / nee
- Binnenoor implantaten ja / nee
- Metaalfragmenten in het oog ja / nee (z.o.z.)
Indien werkzaam (geweest) in metaalindustrie,
eerst röntgen-foto.

RELATIEVE MRI CONTRA-INDICATIES:

- Zwangerschap < 12 weken: ja / nee
- Hartklepprothese > 10 jaar: ja / nee welk type: _____
- Gewrichtsprothese: ja / nee waar : _____
- Intracranieële aneurysma clips: ja / nee hoe oud : _____
- Vasculaire stent, coils of filter: ja / nee hoe oud : _____
- Claustrofobie: ja / nee (z.o.z.)

AANVRAGER

Naam arts :

Naam praktijk :

Telefoon/sein :

Fax :

E-mail :

AGB code :

Handtekening aanvrager:

KOPIE VERSLAG naar:

Naam :

Telefoon/fax / e - m a i l :

E-mail :

Adres :

Plaats :

Stempel praktijk:

Z.O.Z.



Diagnostisch Centrum Tilburg

AANVRAAGPROCEDURE DCT MRI onderzoek

U wilt als arts een aanvraag voor MRI-onderzoek bij het DCT indienen?
Hierbij willen wij graag onze procedure uitleggen.

1. Stuurt u het aanvraagformulier met volledige patiëntgegevens inclusief telefoonnummer per fax naar 013 - 467 6280, per e-mail naar dct@dctilburg.com onder vermelding van MRI of per post (DCT MRI centrum, Hoefstraat 258, 5014 NR Tilburg).
2. Wij streven ernaar uw patiënt binnen 1 dag te bellen voor een afspraak bij ons DCT MRI Centrum. Bereiken wij uw patiënt niet, dan kan deze zelf contact opnemen via nummer 013 - 467 2745.
3. Uw patiënt ontvangt een afspraakbevestiging plus informatiebrochure met routebeschrijving,

Heeft u extra aanvraagformulieren nodig? U kunt deze of aanvragen via tel. 013 - 467 2745.
Natuurlijk kunt u ook gebruik maken van een standaard röntgenaanvraagformulier.

LET OP:

Indien patiënt in de metaalindustrie werkt of heeft gewerkt, moet eerst via een röntgenfoto uitgesloten worden of er metaalsplinters in het oog zitten. Deze dient de patiënt vooraf aan het MRI onderzoek te laten maken.

Als patiënt last heeft van claustrofobie, is dat geen probleem omdat het DCT gebruik maakt van een zogenaamde open MRI opstelling.

NB:

Onvolledig ingevulde of onleesbare formulieren worden niet in behandeling genomen.

Spoed alleen na telefonisch overleg: 013 - 467 2745

DCT MRI Centrum locatie :

Beneluxlaan 67,
5042 WK Tilburg
Tel: 013-467 2745