

Aanvraagformulier Röntgen Onderzoek

Let op: Eerst aanvraag mailen of opsturen, voordat er een afspraak gemaakt kan worden. Telefoonnummer is belangrijk! De aanvraag dient voorzien te zijn van de handtekening van de aanvrager. Dus gelieve uit te printen en te ondertekenen.

Patientgegevens:

Datum:

Naam: _____ Geslacht: Vrouw Man
Adres: _____ Mobiel / Tel.nr: _____
Postcode: _____ Huisarts: _____
Plaats: _____ Verzekerd bij: _____
Geboortedatum: _____ BSN Nummer: _____

Onderzoek:

Schouder li	Duim li	Voet li
Schouder re	Duim re	Voet re
Clavicula li	Bekken	Calcaneus li
Clavicula re	Bekken + Heup li	Calcaneus re
AC-gewricht li	Bekken + Heup re	CWK
AC-gewricht re	Bekken + Heup bdz	TWK
Elleboog li	Heup li	LWK
Elleboog re	Heup re	Scoliose
Pols li	Bovenbeen li	Buik overzicht
Pols re	Bovenbeen re	
Naviculare serie li	Knie li	Anders, nl:
Naviculaire serie re	Knie re	
Hand li	Onderbeen li	
Hand re	Onderbeen re	
Pols li	Enkel li	
Pols re	Enkel re	

Klinische gegevens + Vraagstelling

Naam instelling:
Naam aanvrager:
AGB code:
Telefoon:
E-mail:

Handtekening: