

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:

Handtekening:

Naam aanvrager:

AGB code:

Telefoon:

E-mail: