



MEDIZORG c.v.b.a.

ECHOGRAFIE

VERWIJBSBRIEF ECHOGRAFISCH ONDERZOEK

Identificatie van de patiënt (invullen of strookje V.I.)

Naam:
Voornaam:
Geboortedatum:

Relevante klinische inlichtingen

Diagnostische vraagstelling (één aanvraagformulier per diagnostische vraagstelling)

Relevante bijkomende inlichtingen

Allergie Diabetes Nierinsufficiëntie Zwangerschap Implantaat
 Andere :

Voorgestelde onderzoeken

Echografie :

Vorige relevante onderzoeken ivm de diagnostische vraagstelling

CT NMR RX Echografie Onbekend

Stempel voorschrijver*, datum, handtekening

** met vermelding van naam, adres, RIZIV-nr*