



AANVRAAGFORMULIER NUCLEAIRE GENEESKUNDE

Moorselbaan 164, 9300 Aalst

www.olvz.be

Campus Aalst - T. 053/72 44 77 - F. 053/72 40 89 - nucleaire.aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse - T. 02/300 62 47 - F. 02/300 62 48 - nucleaire.asse@olvz-aalst.be

Dr. O. De Winter

Dr. P. De Bondt

Dr. P. Van Crombrugge

Aanvragende geneesheer (stempel, datum, handtekening)	Patiëntgegevens
Klinische inlichtingen: <input type="checkbox"/> Lengte patiënt <input type="checkbox"/> Gewicht patiënt	Diagnostische vraagstelling:
Vorige relevante onderzoeken in verband met de vraagstelling: <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> NMR <input type="checkbox"/> Echo <input type="checkbox"/>	
De arts-nuclearist kan voor ieder onderzoek bepalen of een SPECT/CT een meerwaarde biedt. INDIEN U GEEN CT WENST GELIEVE HIER AAN TE VINKEN <input type="checkbox"/>	

<p style="text-align: center;">SCHILDKLIER</p> <input type="checkbox"/> Schildklierscintigrafie <input type="checkbox"/> Bijschildklierscintigrafie (4)	<p style="text-align: center;">PET</p> <input type="checkbox"/> FDG PET Total Body (onco - infectie) (1)(2) <input type="checkbox"/> FDG PET hart (1)(2) <input type="checkbox"/> FDG PET neuro (2)
<p style="text-align: center;">SKELET</p> <input type="checkbox"/> Botsintigrafie <input type="checkbox"/> Botsintigrafie 3-fasen <input type="checkbox"/> Botsintigrafie met SPECT van <input type="checkbox"/> Botsintigrafie met SPECT/CT van <input type="checkbox"/> Botsintigrafie met SPECT/CT indien nodig van <input type="checkbox"/> Botdensitometrie (2)	<p style="text-align: center;">URO-NEFRO</p> <input type="checkbox"/> MAG3 Renogram zonder furosemide <input type="checkbox"/> MAG3 Renogram met furosemide <input type="checkbox"/> MAG3 Renogram na captopril (3) <input type="checkbox"/> DMSA scintigrafie
<p style="text-align: center;">HART</p> <input type="checkbox"/> Myocardscintigrafie in rust (1) <input type="checkbox"/> Myocardscintigrafie na cyclo (1)(7) <input type="checkbox"/> Myocardscintigrafie na Persantine (1)(8) <input type="checkbox"/> Myocardscintigrafie na Adenosine (1)(8) <input type="checkbox"/> Myocardscintigrafie na Dobutamine (1)(7) <input type="checkbox"/> Li ventriculografie <input type="checkbox"/> Li en Re ventriculografie	<p style="text-align: center;">ONCOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> Sentinelklier scintigrafie (2) <input type="checkbox"/> Octreotide scintigrafie (6)
<p style="text-align: center;">MAAG-DARM</p> <input type="checkbox"/> Refluxscintigrafie (1) <input type="checkbox"/> Maaglediging (1) <input type="checkbox"/> Meckel (1) <input type="checkbox"/> Speekselklier	<p style="text-align: center;">INFECTIE</p> <input type="checkbox"/> Leucocytsintigrafie <input type="checkbox"/> Monoclonale Antigranulocyten (Leukoscan®)
<p style="text-align: center;">HERSENEN</p> <input type="checkbox"/> DATscan® (5)	<p style="text-align: center;">THERAPIE</p> <input type="checkbox"/> Sm-153 EDTMP (botmetastasen) <input type="checkbox"/> I-131 voor schildklier lijden
<p style="text-align: center;">LONGEN</p> <input type="checkbox"/> Longperfusiescintigrafie <input type="checkbox"/> Longperfusie/ventilatie scintigrafie <input type="checkbox"/> + Kwantificatie	<p style="text-align: center;">OVERIGE</p> <input type="checkbox"/> Lymfoscintigrafie bovenste lidmaat <input type="checkbox"/> Lymfoscintigrafie onderste lidmaat <input type="checkbox"/> (1) Nuchter (2) Bijhorend aanvraagformulier gebruiken (intranet) (3) Vooraf 72 u stop met diuretica, ACE inhibitoren, Angiotensine-2-receptor antagonisten (4) Geen loodcontrast gedurende 2 maanden (5) Aanvraag adviserend geneesheer meegeven (intranet) (6) Formulier : KB 21-01-2009 bijvoegen (intranet) (7) Geen bètablokkers (8) Geen cafeïne, theophylline