

Naam: .....

Voorletter(s): .....

Geboortedatum: .....  Man  Vrouw

Adres: .....

Postcode + woonplaats: .....

Telefoon: .....

BSN: .....

Stempel aanvrager huisarts:  
(alleen indien aanvraagcode onbekend)

## NUCLEAIRE GENEESKUNDE

### Aanvraagformulier onderzoek

Datum onderzoek: .....

Lengte: ..... Gewicht: .....

#### MEDISCHE GEGEVENS EN VRAAGSTELLING

Motivatie / anamnese

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Patiënt geeft toestemming voor gevraagd onderzoek  
 Aanvrager heeft overwogen of patiënt zwanger kan zijn  
Aanvrager heeft daar waar nodig  Telemetrie  Dagverleging  Infuus

#### ONDERZOEKEN

Skelet (LNG-002)

- drie fasen skeletscintigrafie van: .....  
 late fase skeletscintigrafie gehele lichaam

Endocrinologisch systeem

- schildklierscintigrafie + 4-u uptake (I-123) (LNG-008) (alleen na overleg)

Medicatie staken?

- Nee  
 Ja

Namelijk: .....

.....

.....

vanaf: .....

Paraaf nucleair geneeskundige:

.....

Radiofarmacon

.....

#### AFSPRAAK MAKEN

Afspraken dienen door de arts of zijn praktijkondersteuner te worden gemaakt via telefoonnummer (073) 553 26 90. Nadat de afspraak telefonisch is vastgelegd dient het aanvraagformulier voorzien te worden van de afgesproken datum. Vervolgens aanvraagformulier faxen naar Nucleaire Geneeskunde, telefoon (073) 553 26 96. Alle onderzoeken vinden plaats op de hoofdlocatie in 's-Hertogenbosch.

#### LOCATIE

's-Hertogenbosch  
Henri Dunantstraat 1  
5223 GZ 's-Hertogenbosch

Jeroen Bosch Diagnostiek  
p/a Jeroen Bosch Ziekenhuis • Postbus 90153 • 5200 ME 's-Hertogenbosch  
Telefoon: (073) 553 36 99 • [www.jeroenboschdiagnostiek.nl](http://www.jeroenboschdiagnostiek.nl)