[I - Reg. 11-6-12 - B.S. 24-1-13 - art. 2] Annexe 82 applicable à partir du 1-3-2013

Formulaire de demande d'examen d'imagerie médicale (art. 17 et 17bis NGV)

Un formulaire de demande par question clinique est nécessaire.

Identification du patient (remplir ou bande V.I.)

 Nom : Prénom(s)

 Date de naissance :

 Sexe :  Masculin  Féminin  Autre

Informations cliniques pertinentes

Question diagnostique

Obligatoire en cas de demande de mammographie et/ou échographie au service de radiologie campus Gasthuisberg, UZ Leuven (seulement 1 option est possible).

 Question diagnostique.

 Lésion palpable ou autres plaintes cliniques (douleur, abcès, perte de liquide mamelonnaire, ...)

 Investigation après un dépistage anormal

 Suivi

 Suivi annuel post-thérapeutique cancer du sein <10 ans après le dernier traitement

 Suivi (bi-)annuel après thérapie mammaire >10 ans après le dernier traitement

 Suivi d'une lésion B2 ou B3

 Suivi à court terme des ganglions lymphatiques axillaires

 Dépistage

 Dépistage à haut risque (risque génétique/familial, IBIS accru) sans diagnostic de cancer du sein

 Dépistage de la population (entre 50 et 69 ans)

 Dépistage opportuniste

 Autre, préciser :

Informations complémentaires pertinentes

  Allergie  Diabète  Insuffisance rénale  Grossesse  Implantation

 Autre :

Recherche proposée

Examen(s) antérieur(s) pertinent(s) lié(s) à la question diagnostique

  CT  MR  RX  échographie  Autre :  Inconnu

Cachet du prescripteur indiquant le nom, le prénom, l'adresse et le numéro INAMI.

Date :

Signature :

- 192 – 10 décembre 2024

- 192 – 10 december 2024

- 192 – 10 december 2024