

# Aanvraagformulier ECHO onderzoek

E-mail: [afspraak@mracentrum.nl](mailto:afspraak@mracentrum.nl)

Voor verwijzingsprocedure zie achterzijde.



## ADRES

Nijenburg 150  
1081 GG Amsterdam  
T 0880 8888 88  
E [info@mracentrum.nl](mailto:info@mracentrum.nl)  
I [www.mracentrum.nl](http://www.mracentrum.nl)

## Patiëntgegevens *\*verplicht*

Naam/Meisjesnaam/Initialen\*:

Geb.datum\* :

Geslacht\* : man / vrouw

Adres\* :

Postcode / Plaats\* :

Telefoon / Mobiel\* :

E-mailadres\* :

Burgerservicnr.\* :

Verzekeringsmij./nr. :

**Locatie voorkeur** : Amsterdam / Rotterdam

## Echo onderzoek

Voorgeschiedenis:

Klinische gegevens:

Vraagstelling:

## Type echo onderzoek

- Bovenbuik
- Nieren/Urinewegen
- Onderbuik
- MSK bovenste extremiteiten L/R
- MSK onderste extremiteiten L/R
- Hals
- Thorax
- Mammae
- Buikwand
- Testis/Scrotum
- Lies L/R
- Duplex carotiden
- Duplex bovenste extremiteiten L/R
- Aorta abdominalis
- Duplex onderste extremiteiten L/R
- Overige \_\_\_\_\_

## Relatieve echo contra-indicaties

- Is de patiënt beperkt in zijn/haar mobiliteit? ja/nee

## Bijzonderheden

- BRMO-drager (bv MRSA) ja/nee

## Aanvrager *\*verplicht*

Naam verwijzer/aanvrager\* :

Naam praktijk :

Adres\* :

Postcode/Plaats\* :

Telefoon/Spoedlijn :

E-mail\* :

Beroep verwijzer/aanvrager\* : arts / therapeut\*

AGB code\* :

Handtekening :

## Kopie verslag naar

Naam :

Telefoon :

E-mail :

Adres :

Postcode/Plaats :

# Verwijzingsprocedure

## Stap 1 Aanvraag indienen

Wij verzoeken u vriendelijk het formulier duidelijk en leesbaar in te vullen. Om fouten of misverstanden te voorkomen, zullen onvolledig ingevulde of onleesbare formulieren en formulieren met onvoldoende medische gegevens niet in behandeling worden genomen.

Stuur het formulier met volledige patiëntgegevens per email naar [afspraak@mracentrum.nl](mailto:afspraak@mracentrum.nl) of per post (zie adres voorzijde). Het is ook mogelijk om een aanvraag in te dienen via het online aanvraagportaal op [www.mricentrum.nl](http://www.mricentrum.nl) of via ZorgDomein.

Een onderzoek verwezen door een specialist factureren we aan de organisatie waar de specialist werkzaam is, conform Regeling medisch-specialistische zorg - NR/REG-1816, tenzij er contractueel andere afspraken zijn gemaakt met de organisatie.

## Stap 2 Planning en afstemming met uw patiënt

Na ontvangst van de aanvraag nemen wij zo snel mogelijk contact op met uw patiënt om een afspraak in te plannen. Uw patiënt ontvangt vervolgens een afspraakbevestiging met informatie over het onderzoek en een routebeschrijving.

## Klinieken

### MRI Centrum AMSTERDAM

MRI scan, echografie en röntgenfoto

Nijenburg 150-152

1081 GG Amsterdam

### MRI Centrum ROTTERDAM

MRI scan, echografie en röntgenfoto

Westerstraat 41 B

3016 DG Rotterdam