



ALGEMEEN ZIEKENHUIS SINT ELISABETH v.z.w.
RADIOLOGIE
Godveerdegemstraat 69 – 9620 ZOTTEGEM

Dr. W. VAN WILDERODE
Dr. Ph. BERTRAND
Dr. F. DEPUYT
Dr. F. GRIGNARD
Dr. K. DE MEERLEER
Dr. P. KERSEMANS

Telefonisch AFSpraak maken op het nummer 09/364 85 20(21) of ter plaatse, Godveerdegemstraat 69, 9620 Zottegem van 8u00 tot 18u30.

Voor

AFSPRAAK OP:

ZODRA MOGELIJK

Vóór:

DRINGEND **

ZEER DRINGEND**

Bed N° Ambulant Rolstoel Bed Op kamer Operatiezaal Echo in operatiezaal Echo in tractie beademd

ORGAANRADIOLOGIE

- Thorax F., PL., Pr. Pharynx Larynx
- ↳ preoperat. < 45jr enkel vergoed bij ernstige cardioresp. aandoeningen
- Abdomen enkel liggend, staande, koepels
- Slokdarm
- Slikfunctie/Pharynx
- Slokdarm – maag – duodenum
- Slokdarm – maag – duodenum – dundarmtransit
- Transit – ileocaecaal streek
- Clysma gastrografine
- dubbelcontrast Barium
- Enteroclysis
- Defaecografie

- Galstreek enkel Drain van Kehr

- Abdomen enkel IVP
- Permcionele urethrografie
- Cystografie voor en na mictie
- Ascenderende pyelo R – L

- Hysterosalpingografie Pelvimetrie Stereotaxie
- Mammografie R – L Galactografie

ECHOGRAFIE

- Abdomen met aandacht voor:
- Lever Zwangerschap (volle blaas)
- Galblaas Schildklier of hals
- Re nier Borst
- Li nier Transfontanellaire schedel
- Milt Urinewegen (nieren, ureters, blaas)
- Pancreas Echo doppler van:
- Gynaecologie (volle blaas)
- Prostaat/blaaas Echo weke delen van:
- Aorta
- Andere

ANGIOGRAFIE

- Hals Truncus coeliacus
- Carotis R – L AMS
- Vertebrales R – L Nier R – L
- Aortaboog Flebografie van:
- Aorta en O.L.
- Andere

BIJZONDERE TECHNIKEN

- Cervicodorsale myelo Dilatatie
- Lumbosacr. caudoradiculo ERCP
- Embolisatie PTC
- Arthrografie:
- Varia:

Klinische inlichtingen – Aanbevelingen

- Anionisch contrast omwille van:
- Contra-indicatie contrastmiddel:

** URGENTIE REDEN MOTIVATIE **

SKELETRADIOLOGIE

- Schedel F., P.
- ↳ bij trauma enkel vergoed bij majeur faciaal trauma
- kinderen < 5 jaar

- Sinussen Neusbeenderen
- Orbita Rotsbeenderen
- Temporomandibulaire gewrichten Mandibula R – L

- Cervicaalzuil Ribbenrooster R – L
- Dorsaalzuil Sternum
- Lumbaalzuil + bekken Bekken
- Lumbaalzuil Sacroiliacale gewrichten
- Sacrum – Coccyx Heup R – L
- Statiek “Full Spine” F. of P.

BOVENSTE LEDEMATEN

ONDERSTE LEDEMATEN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schouder R - L | <input type="checkbox"/> Femur R - L |
| <input type="checkbox"/> Clavicula R - L | <input type="checkbox"/> Knie R - L |
| <input type="checkbox"/> Scapula R - L | <input type="checkbox"/> Onderbeen R - L |
| <input type="checkbox"/> Bovenarm R - L | <input type="checkbox"/> Enkel R - L |
| <input type="checkbox"/> Elleboog R - L | <input type="checkbox"/> Voet R - L |
| <input type="checkbox"/> Voorarm R - L | <input type="checkbox"/> Voeten staande R - L |
| <input type="checkbox"/> Pols R - L | <input type="checkbox"/> Hiel R - L |
| <input type="checkbox"/> Hand R - L | <input type="checkbox"/> Teen R - L |
| <input type="checkbox"/> Vinger R - L | <input type="checkbox"/> Scanometrie R - L |
| | <input type="checkbox"/> Full legg R - L |

AXIALE COMPUTER TOMOGRAFIE CT-SCAN 09/364 85 28

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schedel | <input type="checkbox"/> Parotis | <input type="checkbox"/> Nieren |
| <input type="checkbox"/> Fossa posterior | <input type="checkbox"/> Schildklier | <input type="checkbox"/> Retroperitoneum |
| <input type="checkbox"/> Sella | <input type="checkbox"/> Larynx | <input type="checkbox"/> Peritoneum |
| <input type="checkbox"/> Orbita | <input type="checkbox"/> Thorax | <input type="checkbox"/> Pelvis |
| <input type="checkbox"/> Sinus | <input type="checkbox"/> Lever | <input type="checkbox"/> Lithiasisscan |
| <input type="checkbox"/> Rotsbeenderen | <input type="checkbox"/> Pancreas | <input type="checkbox"/> Punctie: |
| <input type="checkbox"/> Wervelzuil: | <input type="checkbox"/> Osteo-articulair: | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> CT angio: | | |

CONE BEAM CT SCAN

- Dentascan: maxilla mandibula
- CT sinus CT kaakgewrichten
- Schedel profiel (tele-weke delen)
- Orthopantomogram

NUCLEAIR MAGNETISCHE RESONANTIE (NMR - MRI - KST) 09/364 87 47

- Schedel (specifieer: hersenen, hypofyse, rotsbeenderen, ...)
-
- Hals, thorax, abdomen, bekken (specifieer: vb lever, pancreas, pelvis, ...)
-
- Wervelzuil (specifieer: CWZ, DWZ, LWZ, ...)
-
- Ledematen (specifieer: schouder, knie, ...)
-
- Mammo
-
- Angio (niet intracranieel): (specifieer: nierarterie, halsbloedvaten, O.L., ...)
-
- MR andere:
-

Datum:
Stempel & Riziv-nr. aanvragende geneesheer:

Handtekening:

Bij de onderliggende onderzoeken dient men nuchter te zijn.