

**Afdeling Radiologie & Nucleaire Geneeskunde**

**Meander Medisch Centrum**

**AANVRAAG radiologische en/of nucleaire onderzoeken op CD-ROM**

**Datum vandaag** .....

**Patiëntnummer** .....

**Naam patiënt** ..... (m / v)

**Adres** .....

**Postcode/woonplaats** .....

**Geboortedatum** ..... **Telefoonnummer** .....

**Gevraagde onderzoeken + datum** .....

.....

.....

.....

<b>foto</b>	Cd branden	€	15,- per CD		€	
<b>foto</b>	scannen + Cd branden	€	22,50 per CD		€	

- CD-rom opsturen naar adres van patiënt \***
- Patiënt / gemachtigde\* komt CD-rom ophalen op .....dag,.....**
- op de afdeling nucleaire / radiologie\*, locatie** .....
- Handtekening patiënt / gemachtigde\*** .....
- Identiteitsbewijs patiënt / gemachtigde\*** .....nr.....
- Naam gemachtigde** .....
- **doorhalen wat niet van toepassing is**

---

IN TE VULLEN DOOR DE ADMINISTRATIE RADIOLOGIE & NUCLEAIRE GENEESKUNDE

CD-rom gebrand / meegegeven door:

datum:

CD-rom verzonden door:

datum:

→→→ Deze formulieren volledig ingevuld scannen!!!