

**Aanvraagformulier nucleaire geneeskunde**

tel: 072-548 34 80 / fax: 072-548 34 84

Datum aanvraag: ...../...../.....

Datum afspraak: ...../...../..... om:.....:.....uur

Datum afspraak: ...../...../..... om:.....:.....uur

poliklinisch     klinisch

Aanvrager:

Telefoon/sein aanvrager:

*patiëntsticker*

Zie voor een overzicht van nucleair geneeskundig onderzoek, therapie en actuele patiëntfolders de website: [Nucleaire geneeskunde \(nwz.nl\)](http://Nucleaire%20geneeskunde%20(nwz.nl))

**Gevraagd onderzoek:**.....

*Patiëntvoorbereiding staat in de patiëntfolder.*

**Gevraagde therapie:**.....

*Patiëntvoorbereiding staat in de patiëntfolder.*

**Indicatie en medische gegevens bij aanvraag:**

zwangerschap:  ja /  nee

gewicht:.....kg

Handtekening aanvragend specialist:.....

**Alleen in te vullen door afd. nucleaire geneeskunde:**

Handtekening nucleair geneeskundige:.....

Bijzonderheden: