

## Aanvraag gynaecologische echo

De afdeling is voor afspraken rechtstreeks bereikbaar:

t Enkhuizen (0228)-313245  
t Hoorn-poli 26 (0229) 257 829  
t Heerhugowaard (072) 575 3030  
f Hoorn (0229) 257 085

Naam + voorletters: .....  
Geboortenaam: .....  
Geboortedatum: ..... - ..... - .....  
Adres: .....  
Postcode + plaats: .....  
BSN: .....

Zou u zo vriendelijk willen zijn om dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen?

### Procedure:

Uw huisarts geeft dit formulier mee. U belt zelf voor een afspraak (zie bovenstaand). Het onderzoek wordt uitgevoerd door een echoscopiste. Onderzoek met lege blaas.

### Aanvrager:

naam en/of code

### Klinische gegevens:

L.M.:

### Indicatie:

- Intra uterine graviditeit + vitaliteit onbekende termijn
- IUD in situ?
- Myoom?
- Intra cavitaire afwijking? (Onderzoek bij voorkeur eerste helft van de cyclus)
- Adnex(en)
- Overig: (N.B. Post menopauzaal bloedverlies is geen indicatie voor 1e lijns echo. Altijd verwijzing specialist.)

### Eventuele bijzonderheden:

De informatie op dit formulier is onder voorbehoud, de informatie op de website is leidend.

