

Aanvraag gynaecologische echo

De afdeling is voor afspraken rechtstreeks bereikbaar:

t Enkhuizen (0228) 312 345

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.

Diagnostisch Centrum West-Friesland
(onderdeel van Zorgkoepel West-Friesland)

 www.dcdf.nl

Bereid u goed voor op uw onderzoek: scan de code en bekijk de video op www.dcdf.nl

