

Aanvraag gynaecologische echo

De afdeling is voor afspraken rechtstreeks bereikbaar:

t Enkhuizen (0228) 312 345
t Hoorn-poli 26 (0229) 257 829
f Hoorn (0229) 257 839

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.
- Het betreft een inwendig onderzoek.
- Wij verzoeken u met lege blaas te komen.

Aanvrager:

naam en/of code

Klinische gegevens:

L.M.:

Indicatie:

- Onbekende termijn bij twijfel over gewenstheid zwangerschap
- 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.

