


<b>OLVG locatie Oost</b> <b>Afdeling Radiologie</b> Oosterpark 9, 1095 HM Amsterdam		<b>Openingstijden: 08.00 – 17.00h</b>  <b>Afspraken: 0205993325</b> <b>Fax: 0205993993</b>			
<b>Aanvraag Nucleair Geneeskundig cardiologisch onderzoek door specialisten</b>					
<input type="checkbox"/> <b>Myocardperfusie scintigrafie</b>			<b>Patiëntgegevens</b>		
<input type="checkbox"/> Inspanning + rust <input type="checkbox"/> Adenosine + rust <input type="checkbox"/> Dobutamine + rust			Naam: ..... Adres: ..... Telefoon/mobiel: ..... Email: ..... Geboortedatum: ..... Geslacht: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw Zwanger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nvt BSN: .....		
<input type="checkbox"/> <b>Gated Bloodpool / Ejectie fractie</b>			<b>Gewicht patiënt (nodig voor dosisberekening)</b> <input type="checkbox"/> ≤ 100 kg <input type="checkbox"/> > 100 kg		
<input type="checkbox"/> <b>Shunt links → rechts</b>			<b>Gegevens aanvrager</b> Naam: ..... Specialisme: ..... Ziekenhuis: ..... Adres: ..... Telefoon: ..... E-mail: ..... Handtekening: .....		
<b>Klinische Informatie</b>			<b>Aanvullende informatie</b> Datum aanvraag: ..... Uitslag en beelden op CD-ROM: ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/>		
<b>Vraagstelling</b>					
<input type="checkbox"/> Ischemie		<input type="checkbox"/> Viability			
<input type="checkbox"/> Infarct		<input type="checkbox"/> Evaluatie medicatie			
<input type="checkbox"/> LVEF		<input type="checkbox"/> Anders			
<b>Indicatie</b>					
<input type="checkbox"/> Typische AP		<input type="checkbox"/> Ritmestoornissen			
<input type="checkbox"/> Atypische AP		<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie			
<input type="checkbox"/> Dyspnoe d'effort		<input type="checkbox"/> Preoperatief			
<input type="checkbox"/> ↓ Inspanningstolerantie		<input type="checkbox"/> Culprit identificatie			
<input type="checkbox"/> Anders					
<b>Voorgeschiedenis</b>					
<input type="checkbox"/> STEMI		<input type="checkbox"/> Sept		<input type="checkbox"/> Ant <input type="checkbox"/> Lat <input type="checkbox"/> Inf	
<input type="checkbox"/> NSTEMI					
<input type="checkbox"/> CABG		<input type="checkbox"/> LAD		<input type="checkbox"/> RCX <input type="checkbox"/> RCA	
<input type="checkbox"/> PCI		<input type="checkbox"/> LAD		<input type="checkbox"/> RCX <input type="checkbox"/> RCA	
<input type="checkbox"/> CLBTB		<input type="checkbox"/> Longlijden			
<input type="checkbox"/> Geen relevante voorgeschiedenis					
<b>Ernstige aortaklep stenose (ivm toediening nitrobaat in rust)</b>					
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nee			
<b>Cardiovasculaire risicofactoren</b>					
<input type="checkbox"/> DM		<input type="checkbox"/> Roken			
<input type="checkbox"/> HT		<input type="checkbox"/> Adipositas			
<input type="checkbox"/> Hypercholesterolemie		<input type="checkbox"/> Hindoestaans			
<input type="checkbox"/> Belaste familieanamnese		<input type="checkbox"/> Geen			
<b>Relevante actuele cardiale medicatie</b>					
Bètablokker		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
Nitraten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
Ca-antagonisten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
<b>Locatie Oost</b> Oosterpark 9 1095 HM Amsterdam  Openingstijden: 08.00– 17.00h Dinsdag tot 20.00h <b>Afspraken: 020-5993325</b>			<b>Locatie West</b> Jan Tooropstraat 164 1061AE Amsterdam  Openingstijden: 08.00 – 16.00h Dinsdag en donderdag tot 20.00h <b>Afspraken: 020-5108898</b>		
Nucleair Geneeskundige onderzoeken: alleen op afspraak <b>Attentie:</b> alleen als het formulier volledig is ingevuld kan het onderzoek worden uitgevoerd Op behandelingen in het OLVG zijn de algemene voorwaarden van het OLVG van toepassing. Zie www.olvg.nl.					