



## MRI aanvraag formulier

Verwijzend dierenarts	
Naam dierenarts	
Telefoon (voor overleg)	

Gegevens patiënt	
Naam eigenaar	
Telefoon	
Naam paard	

MRI van Regio	Links Voor	Rechts Voor	Links Achter	Rechts Achter
Ondervoet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kogel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verrichte onderzoeken en bevindingen

Waarschijnlijkheidsdiagnose en gewenste behandeling

Behandelplan	Vooronderzoek*	Nabehandeling*	Orthopedisch beslag
Dierenkliniek Emmeloord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Door verwijzer / derden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Zonder vooronderzoek en nabehandeling wordt alleen de MRI uitgevoerd en het paard ontslagen van de kliniek. Het MRI verslag wordt mondeling en schriftelijk teruggekoppeld door de radiologe aan de verwijzend dierenarts.