

Mohon Whatsapp 011-56901481 selepas 3 hari bekerja utk dapatkan tarikh janji temu anda.



**JABATAN RADIOLOGI
HOSPITAL UNIVERSITI SAINS MALAYSIA
NO TELEFON : 09-7673472 (KAUNTER JANJI TEMU)**

PERSEDIAAN PESAKIT UNTUK PEMERIKSAAN ULTRASOUND

MAKLUMAT PESAKIT

Nama :

Nombor Pendaftaran (RN) :

Nama Pemeriksaan :

Tarikh & Masa Pemeriksaan :

Tulis semasa dapat tarikh janji temu nanti

PERSEDIAAN AM PEMERIKSAAN ULTRASOUND

Sila tanda (✓) di ruangan berkenaan.

1. Tidak perlu berpuasa.

2. Bagi pemeriksaan **Ultrasound Abdomen termasuk hati dan hempedu.**
 - a. Umur kurang 6 tahun perlu berpuasa 2 – 4 jam sebelum pemeriksaan.
 - b. Umur 6 tahun hingga 12 tahun perlu berpuasa 4 – 6 jam sebelum pemeriksaan.
 - c. Umur lebih 12 tahun dan dewasa perlu berpuasa 6 jam sebelum pemeriksaan.

3. Bagi pemeriksaan Ultrasound KUB dan Pelvis, boleh minum air sehingga pundi kencing penuh. Jangan buan air kecil 1 jam sebelum pemeriksaan.

4. Lain-lain persediaan :

PERHATIAN

1. Hubungi kami jika tidak dapat hadir atau untuk sebarang pertanyaan.
2. Sila hadir 15 minit lebih awal pada tarikh dan masa janji temu.
3. Borang pemeriksaan radiologi perlu di ambil dan buat bayaran di Jabatan Radiologi.
4. Pesakit dinasihatkan tidak memakai barang kemas pada hari pemeriksaan.
5. Jangkamasa pemeriksaan bergantung kepada keadaan pesakit dan penyakit.
6. Pemeriksaan ini berkemungkinan dibatalkan jika perkara-perkara di atas tidak dipatuhi
7. Janji temu dan penerangan telah diberikan oleh :

Nama Staf :

Tarikh :