

Hãy đọc tờ này ngay hôm nay. Quý vị **không được ăn uống** trước khi làm xét nghiệm này.

CHÍNH SÁCH HỦY HẸN: Cần hủy hoặc đổi hẹn? Hãy gọi cho chúng tôi ít nhất **24 giờ** trước. Nếu quý vị không đến, hủy trễ, hoặc không làm theo hướng dẫn nhịn ăn, quý vị sẽ phải trả **phí \$50**.

LỊCH XÉT NGHIỆM CỦA QUÝ VỊ

NGÀY: ____/____/____ **GIỜ ĐẾN:** ____ **AM/PM**

NƠI LÀM: **Unio Specialty Care** — 6271 Rosemead Blvd, Temple City, CA 91780 — 626-898-4560

SIÊU ÂM LÀ GÌ?

- Siêu âm dùng **sóng âm thanh** để chụp hình bên trong bụng.
- Không đau. Không** dùng kim hay tia X.

TRƯỚC KHI XÉT NGHIỆM — KHÔNG ĂN UỐNG

- 8 giờ trước** giờ hẹn: **NGỪNG ăn và uống.** (Hẹn buổi sáng? Không ăn uống gì sau nửa đêm.)
- Không ăn.** Không cà phê, nước trái cây, sữa, nước ngọt, kẹo cao su, hay kẹo.
- Chỉ được uống **vài ngụm nước nhỏ** — để uống thuốc hoặc nếu quá khát.
- Nếu quý vị ăn hoặc uống, chúng tôi không thể làm xét nghiệm. Buổi hẹn sẽ bị hủy và quý vị phải trả **phí \$50**.

CÁC THUỐC BUỔI SÁNG: Uống **TẤT CẢ** các thuốc buổi sáng thường lệ — **kể cả thuốc huyết áp** — với **một ngụm nước nhỏ** trước khi rời nhà.

Tiểu đường: **KHÔNG** uống thuốc tiểu đường cho tới khi ăn sau xét nghiệm. Chích **MỘT NỬA (½)** liều insulin buổi sáng thường lệ. Mang theo nước trái cây hoặc viên đường glucose phòng khi đường huyết xuống thấp.

NÊN MẶC GÌ

- Mặc **áo và quần riêng** (không mặc đầm liền). Chúng tôi cần thấy bụng của quý vị, từ xương ức xuống tới rốn.

SẼ LÀM NHƯ THẾ NÀO

- Quý vị sẽ nằm ngửa.
- Chúng tôi bôi một lớp **gel mát và hơi dính** lên bụng. Gel lau sạch dễ dàng.
- Một đầu dò nhỏ di chuyển trên bụng để chụp hình.
- Xét nghiệm mất khoảng **20–30 phút**.
- Để quý vị thoải mái, cửa phòng sẽ được để hé mở.
- Muốn có **người đi kèm** (một nhân viên khác trong phòng)? Chỉ cần nói với chúng tôi.
- Bác sĩ X-quang (bác sĩ đọc hình) sẽ xem hình của quý vị. Bác sĩ của quý vị sẽ cho biết kết quả.

Có câu hỏi? Gọi chúng tôi số **626-898-4560**.

VỀ XÉT NGHIỆM NÀY

- Bác sĩ tiêu hóa của quý vị yêu cầu làm **siêu âm** để biết thêm về sức khỏe của quý vị.
- Siêu âm dùng **sóng âm thanh** để cho thấy bên trong cơ thể.

TẠI SAO CẦN LÀM

- Giúp bác sĩ tìm ra nguyên nhân gây triệu chứng (chẩn đoán bệnh).
- Có thể có các xét nghiệm hình ảnh khác quý vị làm thay được. Bác sĩ tiêu hóa nghĩ rằng siêu âm sẽ giúp ích nhiều nhất lúc này.

TRONG LÚC LÀM XÉT NGHIỆM

- Quý vị cần để lộ phần bụng, từ **xương ức** xuống tới **rốn**.
- Để quý vị thoải mái, cửa phòng sẽ được **để hé mở** trong lúc làm.
- Chúng tôi bôi **gel gốc nước** lên da. Gel có thể hơi dính. Xét nghiệm **không đau**.
- Chúng tôi di chuyển một đầu dò nhỏ cầm tay trên da. Đầu dò phát và nhận sóng âm thanh.
- Hình hiện ngay trên màn hình. Hình được lưu và gửi cho **bác sĩ X-quang** (bác sĩ đọc hình).
- Xét nghiệm mất khoảng **20–30 phút**.
- Quý vị có thể yêu cầu **người đi kèm** bất cứ lúc nào. Chỉ cần nói với nhân viên.

PHÍ

- Nếu quý vị không nhịn ăn, chúng tôi sẽ hủy xét nghiệm và quý vị phải trả **phí \$50**.
- Nếu quý vị không đến, hoặc hủy **trước ít hơn 24 giờ**, quý vị phải trả **phí \$50**.

KHI KÝ TÊN DƯỚI ĐÂY, TÔI ĐỒNG Ý RẰNG:

- Tôi đã đọc giấy này (hoặc có người đọc cho tôi nghe).
- Các câu hỏi của tôi đã được trả lời.
- Tôi hiểu về xét nghiệm và chính sách phí.
- Tôi đồng ý làm siêu âm.

Tôi đã nhận và hiểu các hướng dẫn này và **chính sách hủy hẹn/không đến hẹn (phí \$50)**. Tôi hiểu rằng tôi phải hủy hẹn ít nhất **24 giờ** trước giờ hẹn.

Họ tên bệnh nhân (viết chữ in): _____

X _____

Ngày: _____

Chữ ký bệnh nhân