

# A091 號說明書

## 臺大醫院癌醫分院神經科超音波檢查注意事項說明書

|   |                      |      |                      |
|---|----------------------|------|----------------------|
| 檢查地點  | 癌醫一樓 A 區門診<br>超音波檢查室 | 聯絡電話 | (02)23220322 轉 31004 |
| <b>一 般 注 意 事 項</b>  |                      |      |                      |
| 一、 需攜帶文件：檢查通知單、健保卡。   |                      |      |                      |
| 二、 報到時間：請依預約檢查時間 <u>準時</u> 至檢查室外報到機插入健保卡報到，報到後在外耐心等待，請依燈號指示入內檢查。    |                      |      |                      |
| 三、 建議檢查等候時間：<br>上午 1 號 9：00，2 號 9：30，3 號 10：00，4 號 10：30，5 號 11：00  |                      |      |                      |
| <b>★<u>早上 11:00 前為最後報到時間，之後為住院重症病患檢查時段，恕不接受檢查，超過最後報到時間則須改期。</u></b> |                      |      |                      |
| 一、 更改日期規定：請於檢查前與檢查單位連絡， <u>更改以一次為限，逾期視同放棄</u>                       |                      |      |                      |
| ※檢查時間依病情程度約需 30-50 分鐘。  |                      |      |                      |
| <b>特 殊 注 意 事 項</b>  |                      |      |                      |
| 一、 檢查前注意事項：<br>1. 勿著高領衣服及戴項鍊。<br>2. 不須禁食，請正常飲食及服藥。                  |                      |      |                      |
| 二、 檢查中注意事項：手機關閉或轉震動。  |                      |      |                      |
| 三、 檢查後注意事項：請於檢查後三個工作天(檢查當日及例假日不算)，自行約掛門診或依醫師原預約門診時間看檢查結果。           |                      |      |                      |
| 四、 如遇到特殊事件(如颱風等天災)，請於隔日正常上班日電話連絡改期。                                 |                      |      |                      |

# A091 號說明書

臺大醫院癌醫分院

地址:台北市大安區基隆路三段 155 巷 57 號

一樓 A 區門診超音波室 地點簡要圖示

