

# A134 號說明書

## 臺大醫院癌醫分院復健部肌肉骨骼超音波檢查注意事項說明書

檢查地點	癌醫一樓 A 區門診超音波室	聯絡電話	02-23220322 轉 31004
<b>一般注意事項</b>			
<p>一、需攜帶文件：檢查預約通知單、健保卡。至檢查室插健保卡報到。</p> <p>二、本檢查室採用<b>預約順序</b>登記入內接受檢查。請於候診區等候醫事人員通知入內受檢。過號者報到後，等候燈號入內檢查。</p> <p>三、過號原則：請再插卡報到，隔一號再受檢。</p> <p>四、於下午 13:30 開始檢查，最晚請於<u>下午 15:30 前報到</u>。檢查進度會因受檢者過號人數多寡及病況不同而影響，無法確定告知到診時間。請於規定到診時間內前來檢查室外等候。(每位病人的檢查時間因病情程度約 5~20 分鐘)</p> <p>五、更改日期規定：如需更改檢查日期或取消檢查，請於檢查日至少 3 日以前與檢查單位聯絡，非特殊事件者<u>更改以一次為限</u>。受檢當日及過期恕不受理，敬請重新掛號，再由醫師安排檢查，謝謝您的合作。</p> <p>六、若遇台北市政府公告，因颱風來襲停止上班，本檢查(室)亦停檢，請於隔日聯絡更改預約。</p>			
<b>特殊注意事項</b>			
<p>一、檢查前注意事項：1. 不必禁食。</p> <p style="padding-left: 40px;">2. 請著<b>寬鬆衣服</b>，方便於將檢查部為露出。</p> <p style="padding-left: 40px;">3. 手機關機或轉震動。</p> <p>二、檢查後注意事項：1. 檢查醫師<u>不解釋病情</u>，請依原預約門診時間或自行約掛門診與原醫師討論。</p> <p style="padding-left: 40px;">2. 若需申請檢查報告，請於檢查後 7 個工作天於病歷室申請。</p>			

# A134 號說明書

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

