

Computed Imaging CT Scan
Department of Radiology

ការថតដើម្បីឆ្លុះពិនិត្យមើលក្នុងសព្វកាយមនុស្ស
ក្រសួងវិទ្យាសកម្ម

ឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ: _____

ការណាត់របស់អ្នក បានកំណត់ទុកដូចតទៅ:

_____ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

_____ វេលាម៉ោង

ព្រឹក ឬរសៀល

សូមកុំទទួលទានម្ហូបអាហាររឹងឱ្យសោះ: ក្នុងរយៈពេលបួនម៉ោងមុននឹងត្រូវធ្វើការពិនិត្យ។

សូមកុំទទួលទានបាយ ឬទឹកអ្វីឱ្យសោះ: ក្នុងរយៈពេលពីរម៉ោងមុននឹងត្រូវធ្វើការពិនិត្យ។

បើលោកអ្នកត្រូវបានណាត់ពេលដើម្បីឆ្លុះពិនិត្យពោះ លោកអ្នកនឹងទទួលបានថ្នាំដែលធ្វើឱ្យការឆ្លុះពិនិត្យយឺតយ៉ាវ
សរីរាង្គបានល្អិតល្អន់ សំរាប់ទទួលទានមុនពេលទៅដល់មន្ទីរពិនិត្យជម្ងឺ។

នៅថ្ងៃពិនិត្យ សូមអនុវត្តតាមសេចក្តីណែនាំដែល មាននៅលើដបថ្នាំ ថ្នាំមួយដបស្ទើរនឹងមួយកម្រិត
(ចំនួនថ្នាំដែលគ្រូពេទ្យបញ្ជាឱ្យទទួលទាន)។

សូមទទួលទានកម្រិតទីមួយនៅម៉ោង: _____

សូមទទួលទានកម្រិតទីពីរនៅម៉ោង: _____

លោកអ្នកនឹងទទួលបានថ្នាំមួយកម្រិតទៀត នៅពេលដែលលោកអ្នកទៅតាមការណាត់។

បើលោកអ្នកមានសំនួរអ្វី សូមទាក់ទងតាមទូរស័ព្ទលេខ: _____ ។

សូមអរគុណ