

放射線部門
Department of Radiology

上腸胃道檢查須知
Information for Patients Scheduled for Upper Gastrointestinal Series (U.G.I.)

約診日期 (appointment date): _____

約診時間 (appointment time): _____

如果你不能在上述的約診日期及時間赴約，請致電 (Phone No.) _____
通知放射線部門。

除了下面兩項事情需要遵守以外，不需要做任何其他的準備工作：

- 半夜以後，不可以再吃任何食物或喝任何東西。
- 檢查當天的早上，不可抽煙。

如有任何疑問，請致電放射線部門。電話 (Phone No.): _____