

**Examen de tomografía computarizada  
Departamento de Radiología**

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

La cita para su examen es:

\_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ a.m./p.m.  
Fecha Hora

**POR FAVOR NO INGIERA** ALIMENTOS SÓLIDOS DURANTE LAS CUATRO HORAS ANTERIORES AL EXAMEN.

**POR FAVOR NO INGIERA** O BEBA NADA DURANTE LAS DOS HORAS ANTERIORES AL EXAMEN.

SI SU CITA ES PARA UN EXAMEN ABDOMINAL, SE LE DARÁ UN LÍQUIDO DE CONTRASTE QUE DEBERÁ TOMAR ANTES DE LLEGAR AL CENTRO DE ESTUDIO.

EL DÍA DEL EXAMEN, SIGA LAS INSTRUCCIONES EN EL RECIPIENTE. CADA RECIPIENTE REPRESENTA **UNA DOSIS.**

BEBA LA PRIMERA DOSIS A LA(S): \_\_\_\_\_

BEBA LA SEGUNDA DOSIS A LA(S): \_\_\_\_\_

SE LE DARÁ OTRA DOSIS AL LLEGAR A SU CITA.

SI TIENE ALGUNA INQUIETUD, LLAME AL \_\_\_\_\_.  
(No. de teléfono)

Gracias.

**Computed Imaging CT Scan  
Department of Radiology**

Patient name: \_\_\_\_\_

Your appointment is scheduled on:

\_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ a.m./p.m.  
Date Time

**PLEASE DO NOT EAT** ANY SOLID FOODS FOR FOUR HOURS PRIOR TO YOUR EXAM.

**PLEASE DO NOT EAT** OR DRINK ANYTHING FOR TWO HOURS PRIOR TO YOUR EXAM.

IF YOU HAVE BEEN SCHEDULED FOR AN ABDOMINAL SCAN, YOU WILL BE GIVEN ORAL CONTRAST TO DRINK PRIOR TO YOUR ARRIVAL.

ON THE DAY OF YOUR EXAM, FOLLOW THE INSTRUCTIONS ON THE BOTTLE. EACH BOTTLE IS **ONE DOSE.**

DRINK YOUR FIRST DOSE AT: \_\_\_\_\_

DRINK YOUR SECOND DOSE AT: \_\_\_\_\_

YOU WILL BE GIVEN ANOTHER DOSE WHEN YOU ARRIVE FOR YOUR APPOINTMENT.

IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, PLEASE CALL \_\_\_\_\_  
Phone No.

Thank you