

PATIENT DETAILS

EXAMINATION REQUIRED

REASON FOR REFERRAL, CLINICAL NOTES

REFERRER DETAILS

For IV contrast exams, recent creatinine level / eGFR:

Signature\*

Date\*

All reports and images are available electronically (via IntelRad and/or downloads). Please tick below for your additional requests.

☐ Referral Forms Required**REPORTS** ☐ Urgent Results ☐ Fax ☐ Download ☐ Phone ☐ Film ☐ Copy reports to:

Disclaimer: Where deemed necessary for patient management please accept this request as a referral for consultation to investigate the patient's condition and history and form an opinion on the specific treatment required for the management of the condition or problem.

## FOR OFFICE USE ONLY

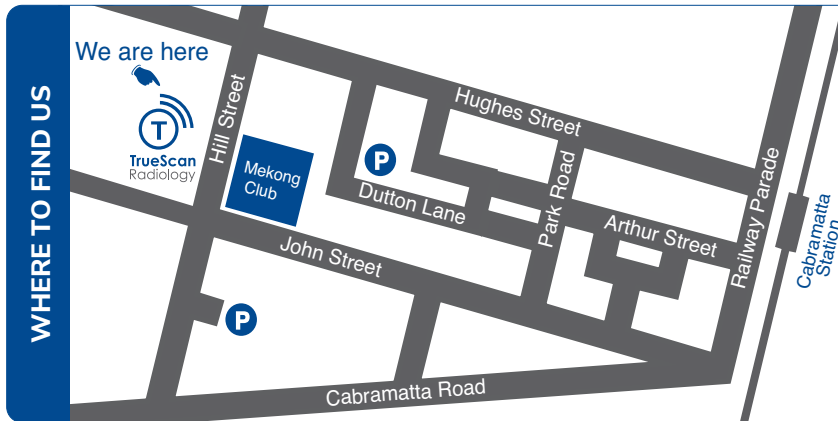
**PRE-EXAMINATION CHECK**

I confirm that prior to this examination the following processes were completed:

- ☐ Patient ID & Procedure Matching Process  
☐ Informed Consent Obtained

Staff Initial \_\_\_\_\_

**FOR ALL EXAMINATIONS USING RADIATION**PREGNANT? Yes ☐ No ☐If yes, I confirm that Radiologist consent was obtained with approval to proceed Yes ☐ No ☐Contrast Allergies Yes ☐ No ☐Renal Disease Yes ☐ No ☐Diabetes Metformin Treatment Yes ☐ No ☐Blood Thinning Medication Yes ☐ No ☐Pacemaker Yes ☐ No ☐



-  59 Hill Street, Cabramatta NSW 2166  
 (02) 9726 2299  
 (02) 9726 2399  
 [help@truescan.com.au](mailto:help@truescan.com.au)  
 Monday to Friday 8.00am - 5.30pm  
 Saturday 8.00am - 1.00pm  
 Closed Sundays and public holidays

## THÔNG TIN CHO BỆNH NHÂN

- ☐ **CHỤP QUANG TUYẾN (X-RAY)**  
Không cần hẹn trước và không cần chuẩn bị gì
- ☐ **THÔNG TIN CHO BỆNH NHÂN CÓ HẸN KHÁM THAI HOẶC THẬN, KHÁM VÙNG XƯƠNG CHẬU BẰNG PHƯƠNG PHÁP SIÊU ÂM** Để khám những cơ quan thuộc vùng xương chậu, bàng quang (bọng đái) của bạn cần phải đầy. Vì vậy, trước giờ hẹn một tiếng đồng hồ bạn cần uống ít nhất là một lít nước. Đừng đi tiểu trước khi cuộc khám nghiệm bắt đầu.
- ☐ **THÔNG TIN VỀ KHÁM NGHIỆM VÙNG BỤNG BẰNG PHƯƠNG PHÁP SIÊU ÂM (GAN, TÚI, MẬT hay TỤY)**  
Không ăn hoặc uống bất cứ thứ gì ngoại trừ nước lạnh, cà phê đen, hoặc trà (không cho đường hoặc 'cream') 8 tiếng đồng hồ trước khi khám nghiệm. Không hút thuốc lá trong ngày khám nghiệm.
- ☐ **NHỮNG THÔNG TIN CHO BỆNH NHÂN CÓ HẸN CHỤP HÌNH QUANG TUYẾN NGỰC** Đừng dùng thuốc xịt nách hoặc phấn trước cuộc khám nghiệm. Cố gắng mặc quần áo hai mảnh cho dễ cởi (ví dụ như áo và quần rời hoặc áo và váy rời) vì bạn sẽ cần phải cởi bỏ hết mọi thứ từ thắt lưng trở lên.

## SERVICES

- General X-Ray
- CT (low dose)
- Cone Beam CT
- Ultrasound
- 3D Mammography
- Interventional Procedures
- Dental
- Liver Elastography
- FNA & Core Biopsy
- Bone Mineral Density

## PATIENT PREPARATION

- ☐ **X-RAY/OPG:** No appointment or preparation required.
- ☐ **ULTRASOUND OF PELVIS, PREGNANCY OR KIDNEYS:** You need to have a full bladder. Drink before your appointment. Do not empty your bladder.
- ☐ **ULTRASOUND OF ABDOMEN (LIVER, GALLBLADDER OR PANCREAS):** Have nothing to eat or drink, except water, black coffee, or tea (no sugar or dairy) for 8 hours prior to the examination. No cigarettes on the day of the examination.
- ☐ **MAMMOGRAPHY:** Do not put on any deodorant or powder before your exam. skirt and blouse or pants and blouse) because you will need to remove everything from the waist up.

## 檢查前須知

- ☐ **X光射線** 無需預約或任何準備，只需要在辦公室工作時間前到達。
- ☐ **產科、骨盤腔或腎臟超音波檢查須知** 檢查骨盤腔各器官的時候，膀胱需要充滿尿液。因此，在你的預約檢查時間之前1個小時開始，請喝至少1公升水。在檢查還沒有開始以前，千萬不要排尿。
- ☐ **腹部超音波檢查須知 (肝臟、胆囊或胰腺)** 檢查前8小時開始，除了水、黑咖啡或茶(沒有加糖或奶精)以外，不要吃或喝任何東西。檢查當天不要抽煙。
- ☐ **乳房X光攝影檢查須知** 檢查前，不要塗抹任何除臭劑或香粉。儘可能穿兩件式的衣服 (例如：襯衫和裙子或襯衫和褲子)。因為檢查的時候，你需要脫掉腰部以上的所有衣物。

**Appointment Date / 約診日期 / Ngày hẹn:**

**Appointment Time / 約診時間 / Giờ hẹn:**

Your doctor has recommended you use True Scan Radiology.

You may choose another provider but please discuss this with your doctor first.