



**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**SBÜ Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi**  
**İLAÇLI (ORAL) BATIN TOMOGRAFİ TETKİKİ İÇİN HASTA HAZIRLIK FORMU**

KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO/SAYFA SAYISI
RG.FR.61	15.06.2022	00	--	1 / 1
Hasta Adı-Soyadı:				
Doğum Tarihi:				
TC.Kimlik No:				

**RANDEVU TARİHİ:**

**RANDEVU SAATİ:**

- Aç geliniz.(En az 8 saatlik açlık gerekmektedir.)
- Üzerinizde (metal para, kredi kartı, kolye, cep telefonu, çakmak, bıçak, tırnak makası) bulundurmuyunuz.
- 1,5 litre pet şişeden 1 bardak su alıp boşaltınız. Geriye kalan suyun içerisine 1 kutu ilacı döküp, karıştırınız. Hazırladığınız karışımı tetkikten 2 saat önce içmeye başlayınız. 15 dakikada bir, 1 bardak içiniz ve her içimden önce şişeyi çalkalayınız. Tetkike gelirken son 1 bardak kalacak şekilde şişede ilacı bırakınız.  
Acil şifalar dileriz.