



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SBÜ Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi
RENAL VE PORTAL VEN DOPLER USG TETKİKİ İÇİN HASTA HAZIRLIK FORMU

KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO/SAYFA SAYISI
RG.FR.09	15.08.2008	08	26.01.2021	1 / 1
Hasta Adı-Soyadı:				
Doğum Tarihi:				
TC.Kimlik No:				

RANDEVU TARİHİ:

RANDEVU SAATİ:

1. Randevudan bir gece önce saat 22:00' dan sonra yemek yenilmeyecektir. tetkike aç olarak gelinecektir.
2. Hasta daha önceden yapılan tetkikleri ve filmleri yanında getirecektir.