

MR室 检查预约单



01193612

检查科室：MR室

病区：消化内科区	住院号：01193612	床号：消化44	姓名：黄金旺
性别：男	年龄：73岁	电话：13225900749	地址：福建省南平市延平区南山镇集瑞村大兴路2
申请内容： MR上腹部平扫、增强			
<p>注意事项：</p> <p>1、检查前禁食禁饮6-8小时，检查前一周勿行胃肠钡透。</p> <p>2、需备水500ml，在相应诊室门口等候检查。</p> <p>3、危重患者需要有家属及有关医护人员陪同。磁共振检查绝对禁忌症：①带有心脏起搏器、神经刺激器者、人工金属心脏瓣膜等的患者；</p> <p>②带有动脉瘤夹者（非顺磁性如钛合金除外）；</p> <p>③有眼内金属异物、内耳植入、金属假体者、金属假肢、金属关节、体内铁磁性异物者；</p> <p>④妊娠三个月内的早期妊娠者；</p> <p>⑤重度高热患者。</p> <p>磁共振检查注意事项：</p> <p>①体内有金属植入物及血管支架植入者，请咨询申请检查医师并双方签字确认可否检查。</p> <p>②小儿及无法配合检查的患者请到申请检查的科室开镇静药，并与影像科检查医师预约用药时间，不可擅自用药，</p> <p>登记时段：08:30~09:30</p> <p>预约、检查时间 20250815 09:31~09:58 等候</p>			

打印时间2025/8/13 19:11:18

打印人：

超声科 检查预约单



01194218

检查科室：超声科

病区：消化内科区	住院号：01194218	床号：消化42	姓名：包正妹
性别：女	年龄：62岁	电话：15059959570	地址：福建省南平市延平区西芹镇新亭小区
申请内容： 心腹超腹部(肝胆胰脾)			
<p>注意事项：</p> <p>1、本检查需空腹，检查前一天晚上8点后禁食，检查前可以适当喝白开水。（急诊除外）</p> <p>2、请您持“检查预约单”到门诊前楼第9层超声科分诊大厅至自助机或者前台导诊进行报到取号。</p> <p>3、“取号”后在候诊厅等候电子叫号系统呼叫您的排队号，再到相应的诊室门口等候。</p> <p>4、请根据“检查预约单”的“取号时段”准点到达并取号，时间仅在“检查预约单”的“取号时段”内有效，如因故不能按时来检查者，请到分诊台或来电重新预约。预约台联系电话：0599-8610045，医院内线6372。</p> <p>感谢您的合作！</p> <p>南平市第一医院超声科</p>			
登记时段：07:40~08:30			
预约、检查时间 20250814 08:00~09:00 等候			

打印时间2025/8/13 19:11:18

打印人：

CT室 检查预约单



01194237

检查科室：CT室

病区：消化内科区	住院号：01194237	床号：消化01	姓名：林丽英
性别：女	年龄：77岁	电话：18020997580	地址：福建省南平市延平区夏道镇洋头
申请内容： CT上腹直接增强			
<p>注意事项：</p> <p>1、检查前禁食6-8小时。2、腹部检查的患者请勿穿磁疗内裤、穿带拉链及金属的衣服，女性患者在检查前应先摘除胸罩。3、需备水1500ml，在相应诊室门口等候检查。4、若因特殊原因（如肠梗阻、急性胰腺炎、造瘘口等）无法饮水者，临床医师应在申请单上注明原因并签字方可进行此项检查。5、一周内做过胃肠钡餐造影检查者不能行腹部CT检查。6、对含碘对比剂过敏及明显的甲状腺功能亢进的患者禁做。7、肾功能不全$GFR \leq 30ml/min/1.73m^2$或需要透析者慎做，若因特殊原因要行此项检查者，临床医师需在申请单上注明原因并签字方可进行此项检查。8、危重病人及婴幼儿检查需要有家属及有关医护人员陪同；躁动、不配合的患者应给予镇静后再进行检查。</p> <p>登记时段：07:50~08:30</p> <p>预约、检查时间 20250815 08:00~09:00 等候</p>			

打印时间2025/8/13 19:11:18

打印人：

心电诊断科 检查预约单



01194583

检查科室：心电诊断科

病区：消化内科区	住院号：01194583	床号：消化07	姓名：张用智
性别：男	年龄：83岁	电话：18605999861	地址：福建省南平市延平区四鹤街道延府豪庭329
申请内容： 动态心电图+心率变异分析			
注意事项： 本预约单过期作废，因故不能按期检查者，请事先通知，电话8605475(内线6573)，酌情另行安排；如检查时间如有变动，以电话通知为准，谢谢。			
登记时段： 预约、检查时间 20250813 09:18 等候			

打印时间2025/8/13 19:11:18

打印人：