

BROOKE RADIOLOGY

AN ASSOCIATION OF INDEPENDENT PRACTITIONERS OF RADIOLOGY

ULTRASOUND REQUISITION

Locations in Richmond & Burnaby

See reverse for addresses & maps

NAME: _____ DOB: _____ SEX: M F DATE: _____

ADDRESS: _____ PHONE: _____

ORDERING PHYSICIAN: _____ COPY OF RESULTS TO: _____

PAYEE: MSP - PHN: _____ ICBC _____ CLAIM #: _____ WCB _____ CLAIM #: _____

OTHER (PRIVATE, CORPORATION, ETC) _____

Relevant History, Findings, etc (Must be completed)

Physicians Signature: _____

APPOINTMENT DATE: _____ TIME: _____

Please try to arrive 10 minutes prior to your appointment time and bring this form with you

24 HOUR CANCELLATION REQUIRED

A fee of \$50.00 will be charged for missed appointments

ULTRASOUND

Appointment & preparation required

____ Abdominal

____ Renal

____ IUCD localization

____ Pelvic (**NON** obstetrical)

____ Obstetrical (routine 18 week scan)

LMP: _____

____ Obstetrical (non routine)

LMP: _____

____ Cyst/Mass - Extremity

____ Testicular

____ Thyroid

MAMMOGRAPHY &/or BREAST ULTRASOUND

Please use "Breast Imaging Requisition" to order mammography or breast ultrasound.

Please note:

We do not perform "routine" or screening mammograms for BC residents. These should be referred to a Screening Center.

PLEASE SEE REVERSE FOR MAPS AND PREPARATIONS

NORTH BURNABY
4218 East Hastings
Burnaby, B.C. V5C 2J6
Phone: 604 299-2666
Fax: 604-299-5773



SOUTH BURNABY
100 - 4980 Kingsway
Burnaby, B.C. V5H 4K7
Phone: 604 434-1345
Fax: 604-435-1309



RICHMOND
150 - 5791 No. 3 Road
Richmond, B.C. V6X 2C9
Phone: 604 278-9151
Fax: 604-278-6315



INSTRUCTIONS FOR ULTRASOUND EXAMINATIONS:

OBSTETRIC AND PELVIC:

- Please arrive with a full bladder.
- Do not empty your bladder for 3 hours before the appointment.
- Drink FOUR 8 oz. cups of water 2 hours before your appointment time.
- Pregnant patients in the last 3 months of pregnancy should arrive with a bladder which feels full, but they need not follow the above instructions.

GALL BLADDER AND ABDOMEN:

- Do not eat or drink anything for 12 hours prior to your appointment.

RENAL / KIDNEY SCANS:

- Do not empty bladder for 3 hours before your appointment.

ALL OTHER ULTRASOUND EXAMINATIONS:

- No special preparation required.
- If you have questions or concerns, please phone:

BURNABY 604 434-1345 RICHMOND 604 278-9151 EAST HASTINGS 604 299-2666

ਪੈਲਵਿਕ ਅਤੇ ਪਰੈਗਨੈਂਸੀ ਸਕੈਨ (Pelvic & Obstetric Scans)

- ਭਰੇ ਹੋਏ ਮਸਾਨੇ (ਬਲੈਡਰ) ਨਾਲ ਆਓ।
- ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਸਿਥੇ ਹੋਏ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਘੱਟੋ - ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਸਿਥੇ ਸਮੇਂ (ਅਪਾਇਟਮੈਂਟ) ਤੋਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ 8 ਔਂਸ ਵਾਲੇ ਚਾਰ ਕੱਪ ਪਾਣੀ ਦੇ ਜ਼ਰੂਰ ਪੀਓ।
- ਪ੍ਰੰਤੂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜਣੇਪੇ (ਡਲਿਵਰੀ) ਨੂੰ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਰਹਿੰਦਾ ਹੋਵੇ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਇੰਨਾ ਹੀ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲੱਗੇ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਮਸਾਨਾ (ਬਲੈਡਰ) ਪਿਸ਼ਾਬ ਨਾਲ ਭਰਿਆ ਮਲੂਮ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਉਪਰਲੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ।

ਪੇਟ ਦੇ ਸਕੈਨ (Abdominal Scans)

ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਰਾਂ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਛ ਵੀ ਨਹੀਂ ਖਾਣਾ ਜਾਂ ਪੀਣਾ।

ਹੋਰ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਸਕੈਨ (All other Scans)

ਕੋਈ ਵੀ ਪਰਹੇਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ।

產科與骨盆掃描： (Obstetric & Pelvic Scans)

- 請在抵達前令膀胱脹滿。
- 在掃描前的三小時內請勿小便。
- 請在掃描的二小時前喝四杯水，每杯滿八安士。
- 妊娠期最後三個月內的孕婦應在抵達時有膀胱脹滿之感，但無須遵循上述指示。

膽囊與腹部掃描： (Gall Bladder & Abdominal Scans)

- 掃描前的十二小時內請勿飲食。

腎臟掃描： (Renal / kidney Scans)

- 在掃描前的三小時內請勿小便。

其他超聲波檢查項目： (All Other Scans)

- 無須作特別準備。
- 若有疑問或疑慮，請致電：