



ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ชื่อ - สกุลผู้ป่วย.....
อายุ ปี
กำหนดตรวจฟังผิดในตับวันที่
เวลา

ใบส่งตรวจฟังผิดในเนื้อตับ (Liver Transient Elastography :Fibroscan)

รายการ	ราคา (บาท)
<input type="checkbox"/> ตรวจฟังผิดในเนื้อตับ (Liver Transient Elastography :Fibroscan)	2,000

Dx : HBV HCV NAFLD
 Other

แพทย์ผู้ส่งตรวจ..... รหัสแพทย์

โรงพยาบาล

การเตรียมตัวในการตรวจ

- 1.ลงทะเบียนออนไลน์สำหรับผู้ป่วยใหม่ (Scan HN Online)
- 2.ติดต่อทำนัดในระบบโทร 02-849-6600 ต่อ 2611-2612
- 3.งดน้ำ งดอาหาร3 ชั่วโมงก่อนตรวจ /ตั้งแต่เวลา
- 4.ห้ามใส่ชุดติดกันในวันตรวจ
- 5.กรุณานำบัตรประชาชนมาด้วย
- 6.วันนัดหมายติดต่อที่หน่วยเวชระเบียนพร้อมบัตรนัดหมาย



QR Code FibroScan



ลงทะเบียน HN Online

หมายเหตุ 1. ราคาไม่รวมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่ายา และอุปกรณ์ทางการแพทย์
2. หากท่านต้องการเลื่อนนัดกรุณาแจ้งล่วงหน้า 1-2 สัปดาห์
ติดต่อในวันเวลาราชการ เวลา 13.30 - 15.30 น.
โทร 02-8496600 ต่อ 2611 / 2612