

ชื่อ - สกุลผู้ป่วย.....

อายุ ปี

คิวนัดตรวจฟังผิดในฉบับวันที่

เวลา



ใบส่งตรวจฟังผิดในเนื้อตับ (Liver Transient Elastography :Fibroscan)

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

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.โทรติดต่อทำนัดในระบบที่หมายเลข 02-849-6600 ต่อ 2611-2612

3.งดน้ำ งดอาหาร 3 ชั่วโมงก่อนตรวจ /ตั้งแต่เวลา



QR Code
FibroScan

4.ห้ามใส่ชุดติดกันในวันตรวจ

5.กรุณานำบัตรประชาชนมาด้วย

6.วันนัดหมายติดต่อที่หน่วยเวชระเบียนพร้อมบัตรนัดหมาย

หมายเหตุ 1. ราคาไม่รวมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่ายา และอุปกรณ์ทางการแพทย์

2. หากท่านต้องการเลื่อนนัดกรุณาแจ้งล่วงหน้า 1-2 สัปดาห์

ติดต่อในวันเวลาราชการ เวลา 13.30 - 15.30 น.

โทร 02-8496600 ต่อ 2611 / 2612



ลงทะเบียน **HN**