



HOUSTON DIAGNOSTICS
AND PET/CT CENTER
1220 Blalock, Suite 100, Houston, Texas 77055

Nombre: _____ MR#: _____ Fecha: _____

Médico: _____ Nacido: _____ LMP: _____

Formulario de historial de ultrasonido del paciente

Altura: _____ Peso: _____

Principal queja: _____

Próxima cita con tu médica de refencia: Fecha _____ Hora _____

¿Está experimentando dolor u otros síntomas? Sí ___ No ___

En caso afirmativo, describa: _____

¿Tiene alguna otra prueba o procedimiento realizado para el mismo síntoma? Sí ___ No ___

En caso afirmativo, indique el examen y dónde se realizó: _____

¿Tiene historia de cáncer? Sí ___ No ___

En caso afirmativo, describa qué parte(s) del cuerpo: _____

Es alérgico a:

Medicamentos Sí ___ No ___ Por favor enumere:

Yodo Sí ___ No ___ Por favor enumere: _____

¿Ha tenido una cirugía en el pasado? Sí ___ No ___ En caso afirmativo, enumere todos e indique el año:

_____	Fecha _____
_____	Fecha _____
_____	Fecha _____
_____	Fecha _____
_____	Fecha _____

¿Tiene historia de traumas o lesiones en alguna parte de su cuerpo en el pasado reciente?

Sí ___ No ___ En caso afirmativo, por favor describa:

SÓLO PARA USO EXTERNO

DX: _____ Symptoms _____

Previous Reports Sí ___ No ___ Faxed to Reading Radiologist? Sí ___ No ___

Comparison Studies Sí ___ No ___ Dates: _____



HOUSTON DIAGNOSTICS
AND PET/CT CENTER
1220 Blalock, Suite 100, Houston, Texas 77055

Cita. _____ / _____ / _____

Hora de llegada ____:____ AM /PM

PREPARACIÓN PARA ULTRASONIDO

1. Ultrasonido: Abdominal con doppler/ como se indica(Tiempo estimado de examen: 30minutos)

Preparación: Un minimo de ocho horas nada por la boca menos agua

Atención: Vesícula biliar, colelitiasis, colecistitis, hígado / conducto biliar Aorta, riñones / bazo renal, páncreas, Vena porta, vena esplénica, vena hepática, ascitis, ganglios linfáticos Masa abdominal Absceso

2. Ultrasonido: Pelvis (Transabdominal) como se indica Preparación: **Vejiga llena. El paciente debe beber 32 a 4 onzas de agua.**

(Tiempo estimado de examen: 30minutos)

Atención: Útero, ovarios, RLQ or LLQ masa o dolor, Absceso, Sangrando anormal

3. Ultrasonido: Seno

Preparación: Ninguno. El paciente debe tener una masa palpable o una mamografía previa. Especifico del sitio. Cualquier informe de mamografía debe acompañar al paciente.

4. Ultrasonido: Tiriodes/Cuello

Preparación: Ninguno. Palpable masa/nódulos.

5. Vascular: con Doppler/cd como se indica
Preparación: No fumar dos/2 horas antes del examen.

Atención:

Extremidad inferior-arterial
Extremidad inferior-venosa
US Eco
US Carótida

Tenga en cuenta : **La hora indicada anteriormente es su hora de llegada . Le pedimos que llegue a esta hora para poder realizar el registro; comenzará su examen dentro de los 15-30 minutos posteriores a este tiempo.**