

Ohje ultraäänitutkimusta varten

Silmän Ultraääni-tutkimus

Teille on varattu aika ultraäänitutkimukseen Keski-Pohjanmaan keskussairaalan röntgenosastolla

____/____ 20____ klo _____.

Teidän tulee ilmoittautua röntgenosaston kansliaan.

Tutkimus ei vaadi esivalmisteluja.

Huomautuksia

Jos varaamamme aika ei sovi teille tai teillä on kysyttävää tutkimuksesta, ottakaa yhteys röntgenosastolle klo 8.00 -15.30 välisenä aikana. Puh. 040 653 4223.