



Ultrasonido Renal

Su médico ha requerido que usted tenga un examen de ultrasonido renal. Se estudiarán sus riñones y vejiga. Este examen causa poca o nada de molestia y requiere mínima preparación.

- No coma o tome nada (solo agua) después de la media noche.
- Una hora proir para su examen, vaciar su vejiga y después tomar 24 oz de agua. No vacíe la vejiga hasta que sea instruido por el tecnólogo.
- Por favor, tome todos los medicamentos habituales con agua.
- Por favor, no perfume o colonia.

Su cita es a las _____ am/pm El día _____ .

Su cita será programada en:

Cuando llegue a la clínica, preséntese en el escritorio de registro. No se permiten niños en el cuarto de examen. Usted tirene que proveer supervisión si ellos lo acompañan a su cita.

THE PORTLAND CLINIC - DOWNTOWN

800 SW 13th Ave
Portland, OR 97205

Llame al numero
(503) 221-0161
x2217 si tiene
preguntas sobre
su examen



THE PORTLAND CLINIC - TIGARD

9250 SW Hall Blvd
Tigard, OR 97223

Llame al numero
(503) 293-0161
x4023 si tiene
preguntas sobre
su examen

