



**SULTAN AHMAD SHAH MEDICAL CENTRE @IIUM**  
**DEPARTMENT OF RADIOLOGY**  
**PATIENT PREPARATION FORM – FOR EXAMINATION**  
**BORANG PERSEDIAAN PESAKIT – UNTUK PEMERIKSAAN:**

- MCUG
- DCG
- T-TUBE CHOLANGIOGRAM
- FISTULOGRAM
- APG/RPG
- SIALOGRAM
- SINOGRAM
- LAIN-LAIN .....

<b>NAME:</b> NAMA:	<b>REGISTRATION NO:</b> NO. PENDAFTARAN:
<b>NRIC/PASSPORT NO.:</b> NO KAD PENGENALAN/PASPORT:	<b>WARD/DEPARTMENT:</b> WAD/JABATAN:
<b>DATE:</b> TARIKH:	<b>TIME:</b> <span style="float: right;"><b>AM/PM</b></span> MASA: <span style="float: right;">PAGI/PETANG</span>
<b>EXAMINATION ROOM:</b> BILIK PEMERIKSAAN:	

**Please inform Radiology staff on duty if you:**

*Sila maklumkan kepada kakitangan Radiologi jika anda:*

- Pregnant or suspected to be pregnant.  
*Sedang mengandung atau disyaki mengandung.*

**ATTENTION:**

*PERHATIAN:*

1. Please bring along previous radiological examination report if any. (Kindly get it from the clinic before coming to the Department of Radiology)  
*Sila bawa bersama, laporan pemeriksaan mammografi terdahulu jika ada. (Dapatkan dari Klinik terlebih dahulu sebelum datang ke Jabatan Radiologi)*
2. Please arrive at the predetermined time.  
*Pastikan anda hadir pada masa yang telah ditetapkan.*
3. If you are unable to attend or having any problems please contact us at 09-591 2500 ext to 2576.  
*Sekiranya anda tidak dapat hadir atau mengalami sebarang masalah sila hubungi kami di talian 09-591 2500 sambungan ke 2576.*