

骨質密度檢查說明書

受檢者：_____先生 / 女士 病歷號：_____

檢查日期：_____年_____月_____日 報到時間：上午 / 下午_____時_____分

※注意事項※

- 一、請依預約通知單上的檢查日期及報到時間至骨質密度室報到候檢。
- 二、超過應報到時間30分者視為放棄，即當日不能受檢，須重新安排檢查日期。
- 三、如需更改日期，請於預約檢查日之前二日與檢查單位電話聯絡。
聯絡電話：(03) 5326151轉3403 上班時間：星期一~五上午8:00至下午5:30
- 四、懷孕婦女於檢查前請先告之。
- 五、檢查時間約需10至20分鐘。
- 六、剛做過口服鋇劑(如上消化道或大腸X光攝影等)之檢查者請安排於一星期後再做本檢查。
- 七、請穿著無金屬鈕釦之輕便服裝。

★請務必填寫下列問卷

台大醫院新竹分院骨質密度測定問卷

姓名：_____ 病歷號：_____

身份證字號：_____ 連絡電話：_____

出生日期：_____年_____月_____日 性別：_____

年齡：_____ 身高：_____公分 體重：_____公斤

★以下問題僅請女性填寫：

1. 您的初經年齡為 _____ 歲
2. 您是否曾經懷孕過：是，有_____次
否
3. 您是否自然停經：是，在_____歲，原因：自然停/ 因手術
否

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院影醫部 敬啟