

# VITA DIAGNOSTICS

## വിറ്റ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക്സ്

( UNIT OF VAN VITA IMAGING SYSTEMS PVT. LTD. )

39,784, Karakkat Road, Ernakulam, Cochin - 682 016.

Regn. No. C/5/16412/2006 DMO(H)/ EKM

Phone : 0484 - 2378075  
2377616  
3018834  
3018835

### Referral Form for Ultrasound Scan / 1.5T MRI Scan / CT Scan

Patients Name..... Age ..... Date .....

Husband / Father Name : ..... Phone : .....

Address : .....

.....

.....

Referred by Dr. : ..... Phone.....

Hospital : .....

### Parts to be Scanned

- Abdomen
- Follicular Study
- Paediatric Neuro Sonography
- Pelvis
- Obstetrics
- Prostate
- Transvaginal
- MRI Scan (Please Specify).....
- CT Scan (Please Specify).....

Any other Specify .....

.....

.....

Clinical History .....

.....

.....

LMP

Signature of Consultant

### Instruction to the patients

- Gall bladder :- Fat free diet for 2 days, Empty stomach for 8 hrs.
- Kidney, Liver, Spleen & Pancreas :- Patient should be on empty stomach for 6 hrs. Patient should not pass urine atleast 2 hrs. prior to the tests.
- OB. Gyn :- Patient should drink 2 large glasses of water, 2 hrs. before the test, Patient should not pass urine for at least 2 hrs. before the test in order to have a full bladder.
- Please book appointment for the test by phone or directly to avoid inconvenience, Phone : 2378075, 2377616, 3018834, 3018835
- Bring the X-rays and results of other tests.
- Appointment time will be adhered to as far as possible, but in case of emergency or other technical problems due to circumstances beyond our control, Patient will have to wait.

### രോഗിക്കളുടെ ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

- തോൽപ്പൊയ്ക്ക് (പിത്തസഞ്ചി) :- നന്നായും ധാരാളമായും അഹാരം രണ്ടു ദിവസത്തേക്ക് കുറിക്കുവാൻ പാടില്ല. പരിശോധനയ്ക്ക് 8 മണിക്കൂർ മുമ്പ് മുതൽ ഭക്ഷണം കുറിക്കുവാൻ പാടില്ല.
- കിഡനി (വൃക്ക), കരൾ, പാൻക്രയാസ് - പരിശോധനയ്ക്ക് 8 മണിക്കൂർ മുമ്പ് മുതൽ ഭക്ഷണം കുറിക്കുവാൻ പാടില്ല. രണ്ടു ദിവസം മുമ്പ് മുതൽ സമയത്തിനു രണ്ട് മണിക്കൂർ മുമ്പ് മുതൽ രോഗി മുത്രമൊഴിക്കേണ്ട.
- ഗർഭിണികൾ, ഗർഭപാത്രരോഗികൾ :- രണ്ടു ദിവസം മുമ്പ് മുതൽ സമയത്തിനു രണ്ട് മണിക്കൂർ മുമ്പ് മുതൽ മുത്രമൊഴിക്കേണ്ട. രണ്ടു ദിവസം മുമ്പ് മുതൽ സമയത്തിനു രണ്ട് മണിക്കൂർ മുമ്പ് 2 വലിയ ഗ്ലാസ് വെള്ളം കുടിക്കണം.
- അസൗകര്യം ഒഴിവാക്കാൻ ഫോൺ മുഖാന്തിരമോ നേരിട്ടോ രണ്ടു ദിവസം മുമ്പ് മുതൽ മുത്രമൊഴിക്കേണ്ട. ഫോൺ 2378075, 2377616, 3018834, 3018835
- എക്സ്റേകൾ ഉള്ള രോഗികളുടെ നിരീക്ഷണങ്ങൾ പാലിയം കൊണ്ടുവരണം.
- അപ്രതീക്ഷിതമായ കാരണങ്ങളാൽ രോഗി വൈകിയാൽ രോഗി കാത്തിരിക്കേണ്ടതായി വരും.

### FORM G [See rule 10] FORM OF CONSENT

I,..... wife / daughter of.....  
age ..... years residing at .....  
hereby state that I have been explained fully the probable side effects and after effects of the pre-natal diagnostic procedures. I wish to undergo the pre-natal diagnostic procedures in my interest to find out the possibility of any abnormality (i.e. deformity or disorder) in the child I am carrying. I understand that the sex of the foetus will not be disclosed to me.

I understand that breach of this undertaking will make me liable to penalty as prescribed in the pre-natal Diagnostic Techniques (Regulation and Prevention of Misuse) Act, 1994, (57 of 1994).

Date .....

Place .....

I have explained the contents of the above consent to the patient and her companion ( Name .....  
Address ..... ) in a language she / they understand.  
Name, Signature and Registration No. of Doctor .....

#### Location Map

MRI, Hi speed Spiral CT & Ultrasound Scan centre at Thrissur : West Palace Road, Opp. Kousthubham Auditorium, Thrissur-22, Ph: 0487 2323780, 3:92702, 2323465  
Hi Speed Spiral CT at Sudhendra Hospital Campus, Kacherippady, Ernakulam, Cochin - 682 018, Ph : 0484 - 4023201, 4023202.  
MRI, CT/e Dual CT & Ultrasound Scan centre at Angamaly : 8/323, 324, East Nagar, Arickal Junction, M.C. Road, Angamaly - 683 572, Ph : 0484 - 6578075, 2457076, 2456076  
Hi Speed Spiral CT at Muvattupuzha : VI/A1-A4, Charalil Towers, EEC Market Road, Muvattupuzha - 682 673. Ph : 0485 2810099, 2811075