

PELVIS / OB / RENAL / APPENDIX

JUST X-RAYS

244 N. Jackson Ave., Ste 110

San Jose, CA 95116

408-272-2727

_____ tiene una cita de
ultrasonido para el _____ a las
_____..

POR FAVOR:

- Por favor de llegar 20 minutos antes de su cita.
- If your services will be covered by your medical insurance, bring your Insurance Card and a picture ID

PREPARATION:

- Tome 32 a 40 oz de agua o bebidas sin carbonatos antes de su cita.
- Por favor acabe de tomar 1 hora antes de de su examen, y no orine hasta despues de su examen.