



Premier Imaging

First in Patient Care | SINCE 1990

4289 Innes Road, Orleans, ON K1E 0A8
Telephone: (613) 686-1904 Fax: (613) 830-1902

Date of appointment _____

PATIENT INFORMATION

Name _____

Birth date YY/MM/DD _____

Address _____

Home phone # _____

Work phone # _____

OHIP Number _____

REQUEST FOR DIAGNOSTIC STUDIES

- Pelvis US
 Transvaginal US
 Saline Infusion/Tubal patency
 OB Dating
 OB IPS/NT
 OB Morphology
 OB Growth
 OB BPP

CLINICAL HISTORY: LMP/EDC _____

PATIENT INSTRUCTIONS AND INFORMATION

Pelvic and Obstetrical scans less than 25 weeks- Drink 500 ML (16 oz.) of water. You must be FINISHED drinking one hour before your scheduled appointment time.

Obstetrical scans over 25 weeks there is no preparation required.

Please note it is the policy of this clinic to provide images of your fetus upon request for a nominal fee. Videos will not be provided.

Please no perfume/cologne, due to allergies. If children must accompany you for the visit, please ensure proper supervision.

INSTRUCTIONS ET INFORMATIONS POUR LE PATIENT

Les examens pelviens et obstétricaux de moins de 25 semaines – Boire 500 ml (16 oz.) d'eau. Vous devez avoir terminé de boire une heure avant l'heure prévue de votre rendez-vous.

Les examens obstétricaux de plus de 25 semaines ne nécessitent aucune préparation.

Veillez noter que c'est la politique de cette clinique de vous fournir, sur demande et à des frais minimes, des images de votre fœtus. Les vidéos ne seront pas fournies.

En raison d'allergies, ne portez pas de parfum ou d'eau de Cologne. Si des enfants doivent vous accompagner lors de votre visite, veuillez à assurer une supervision adéquate.

REFERRING PHYSICIAN

Name _____ Phone # _____

Address _____ Date of appointment _____

Signature _____ CC _____

TECHNOLOGIST

IMPORTANT

- > Please bring your OHIP card & requisition and arrive 15 minutes prior your appointments / Veuillez apporter votre carte OHIP ainsi que votre demande et arrivez 15 minutes avant votre rendez-vous
- > If you are unable to keep your appointment, please call 24 hours in advance to notify the clinic. / Si vous êtes dans l'impossibilité de vous présenter à votre rendez-vous, veuillez en aviser la clinique 24 heures à l'avance.