

NORTE	HORARIO, INSTRUCCIONES Y NÚMEROS DE TELÉFONO
AUSTIN CENTER BOULEVARD & ACB BREAST IMAGING 6818 Austin Center Blvd #101, Austin, TX 78731	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en Austin Surgical Plaza al lado oeste de MOPAC. Tome la salida de Far West Blvd y gire a la izquierda en Austin Center Blvd. Luego gire a la derecha en la plaza. El centro de ARA está en el edificio a la izquierda. Llame al centro al (512) 795-8505 .
CEDAR PARK & CEDAR PARK BREAST IMAGING 12800 W Parmer Ln #200, Cedar Park, TX 78613	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado a una cuadra al sur de la Hwy 1431 en la intersección de Colonial Parkway y Parmer Ln. Llame al centro al (512) 485-7199 .
GEORGETOWN 3201 South Austin Ave #105, Georgetown, TX 78626	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado fuera de la IH 35 entre Leander Rd y el bucle interior sureste. Llame al centro al (512) 863-4648 .
QUARRY LAKE 4515 Seton Center Parkway #105, Austin, TX 78759	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en la Hwy 183 al norte de Braker Ln en el lado este de la Hwy 183. Gire en Seton Center Parkway y tome la primera entrada a la izquierda. La suite está ubicada en el vestíbulo al norte. Llame al centro al (512) 519-3402 . Por favor, utilice el sistema de intercomunicación del edificio para citas fuera del horario o temprano en la mañana.
ROCK CREEK PLAZA 2120 North Mays St #220, Round Rock, TX 78664	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado directamente fuera de N IH 35 en la carretera de acceso al norte de la Hwy 79, justo después de Texas Ave. Llame al centro al (512) 238-7195 .
ESTE	
MANOR 12700 Lexington St #300, Manor, TX 78653	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Desde la Hwy 290, gire hacia el norte en Lexington St. El centro está ubicado a un cuarto de milla a la izquierda. Llame al centro al (512) 776-1158 .
SUR	
KYLE & KYLE BREAST IMAGING 4211 Benner Rd #100, Kyle, TX 78640	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en Benner Rd cerca de Plum Creek Golf Course. Desde la IH 35, tome la salida 215 (Kyle Parkway) y conduzca hacia el oeste por Kohlers Crossing para aproximadamente 1.5 millas. Gire a la izquierda en Benner Rd. Llame al centro al (512) 776-1150 .
DRIPPING SPRINGS 170 Benney Ln #101, Dripping Springs, TX 78620	Abierto Lun-Vie 8am-4:30pm. Ubicado fuera de la Hwy 290. Gire en Mighty Tiger Trail. Luego gire a la derecha en Benney Ln. Llame al centro al (512) 776-1176 .
SAN MARCOS 1348-B Texas 123 South, San Marcos, TX 78666	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Desde la IH 35, tome la salida de Seguin y conduzca hacia el este para aproximadamente una milla. El centro está ubicado justo después de Riley's Transmission. Llame al centro al (512) 519-3431 .
SOUTHWOOD 1701 W Ben White Blvd #170, Austin, TX 78704	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en la carretera de acceso al sur de Ben White Blvd (Hwy 290/71) entre Menchaca Rd y South 1st St. Llame al centro al (512) 428-9090 . Por favor, utilice el sistema de intercomunicación del edificio para citas fuera del horario o temprano en la mañana.
WILLIAM CANNON 2501 W William Cannon Dr, Bldg 5 Austin, TX 78745	Abierto Lun -Vie 8am-5pm. Ubicado al lado sur de W William Cannon Dr entre Westgate Blvd y Menchaca Rd en el complejo Stonegate One, edificio 5. Llame al centro al (512) 346-7311 . Por favor, utilice el sistema de intercomunicación del edificio para citas fuera del horario o temprano en la mañana.
OESTE	
VILLAGE 5625 Eiger Rd #165, Austin, TX 78735	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en Vega Ave entre Southwest Parkway y W William Cannon Dr. Desde Vega Ave, gire a Eiger Rd (que regresa a Vega). Gire hacia el complejo Southwest Medical Village. Llame al centro al (512) 519-3474 .
WESTLAKE 5656 Bee Caves Rd, Bldg H, #200, Austin, TX 78746	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en el complejo Westlake Medical Center, justo al este de Loop 360 en Bee Caves Rd. Llame al centro al (512) 328-4984 .
WILSON PARKE 11714 Wilson Parke Ave #175, Austin, TX 78726	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado fuera de la Hwy 620, cerca del complejo Trails Shopping Center, junto a la Austin Regional Clinic. Gire al oeste en Wilson Parke Ave desde la 620 y gire a la derecha en el complejo. Llame al centro al (512) 519-3457 .
CENTRAL	
MEDICAL PARK TOWER 1301 W 38th St #118, Austin, TX 78705	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado entre W 38th St y W 34th St al lado oeste del Seton Ascension Medical Center. Desde N Lamar, gire al oeste en W 34th St, pase Medical Parkway y gire a la derecha en el estacionamiento. El centro está ubicado en el lado suroeste del edificio. Llame al centro al (512) 454-7380 .
MIDTOWN / THERANOSTICS CENTER / INTERVENTIONAL RADIOLOGY CENTER 901 W 38th St #100, Austin, TX 78705	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en W 38th al este de N Lamar y al otro lado de la calle del Austin Heart Hospital. El estacionamiento está ubicado al lado del edificio cuando termina W 38th. Llame al centro al (512) 519-3456 .
MUELLER & MUELLER CHILDREN'S IMAGING 1301 Barbara Jordan Blvd #104, Austin, TX 78723	Abierto Lun-Vie 8am-5pm. Ubicado en la esquina sureste de Lancaster Dr y Barbara Jordan Blvd entre la Ronald McDonald House y el Starbucks. Se puede acceder al estacionamiento detrás de Strictly Pediatrics desde Barbara Jordan Blvd, entre la Ronald McDonald House y Strictly Pediatrics. Llame al centro al (512) 480-0761 .

ADMINISTRE SU ATENCIÓN RADIOLÓGICA CON EL PORTAL DEL PACIENTE ARA



PROGRAMAR SU EXAMEN

- Los pacientes pueden programar la mayoría de los exámenes en línea, incluido exámenes de rayos X, densitometría ósea, TC, RIM, mamografía y ultrasonido. Vaya a ausrad.com/scheduling.
- Llámenos al (512) 453-6100 para programar exámenes de fluoroscopia, radiología intervencional, PET, radiología nuclear/molecular o cualquier examen que no esté en el portal de programación.



PAGAR SU FACTURA o hacer arreglos de pago.



SOLICITAR EXPEDIENTES MÉDICOS de sus exámenes de ARA.



VER INFORMES E IMÁGENES de sus exámenes de ARA desde 2020.



CREAR UN PERFIL para gestionar su información de paciente.

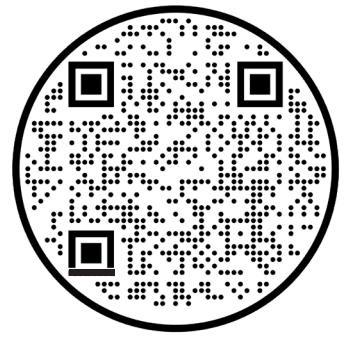



Muchos centros tienen horarios extendidos. ¡Pregúnteles a nuestros programadores!



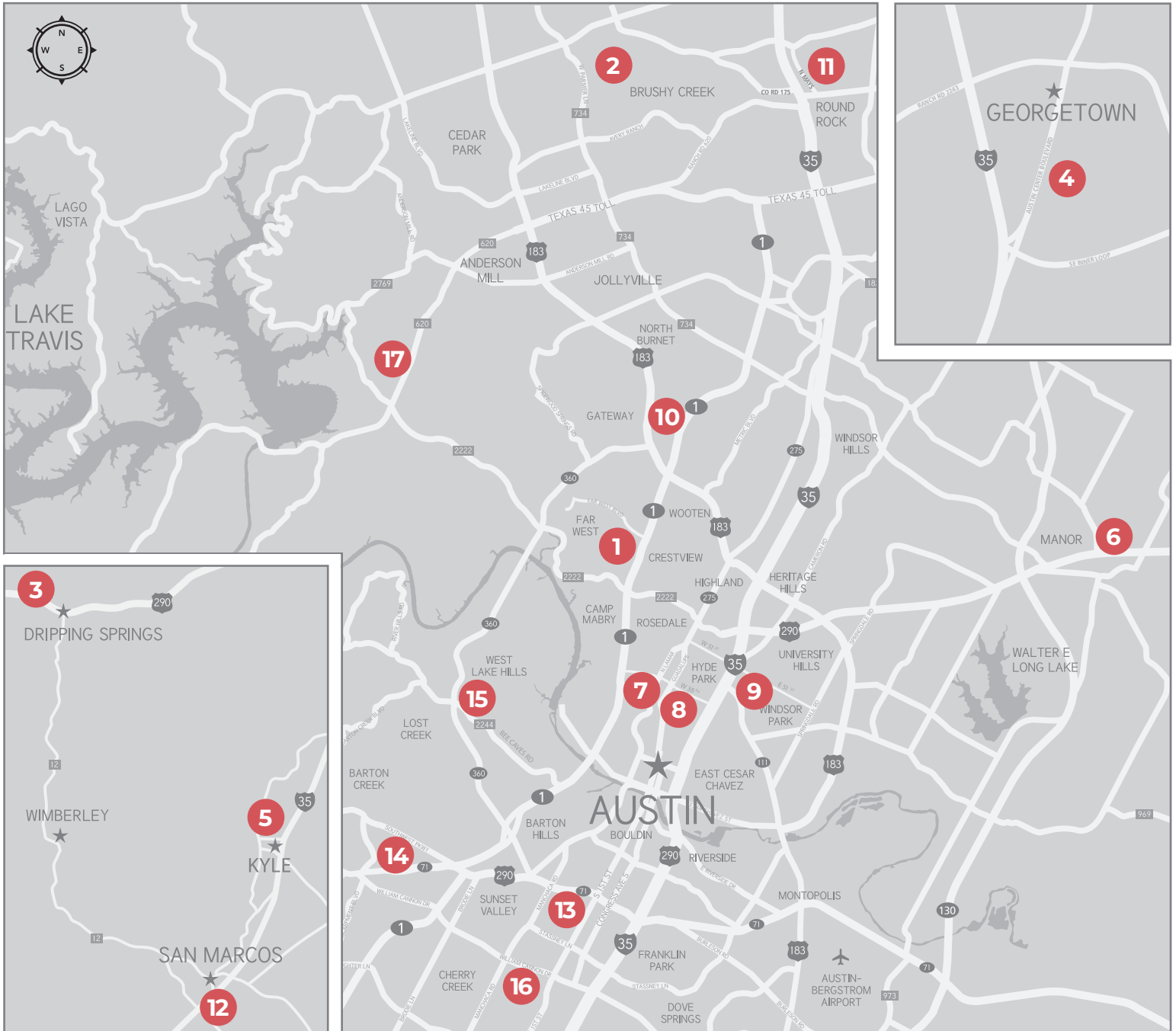
Conozca los costos de la cita antes de ir por medio de la herramienta de estimación de desembolsos en ausrad.com.

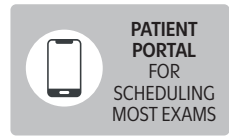
MAPA DE UBICACIONES EN EL REVERSO 



 **ESCANÉEME**
PARA UBICACIONES
E INSTRUCCIONES

1	AUSTIN CENTER BOULEVARD & ACB BREAST IMAGING	9	MUELLER & MUELLER CHILDREN'S IMAGING
2	CEDAR PARK & CEDAR PARK BREAST IMAGING	10	QUARRY LAKE
3	DRIPPING SPRINGS	11	ROCK CREEK PLAZA
4	GEORGETOWN	12	SAN MARCOS
5	KYLE & KYLE BREAST IMAGING	13	SOUTHWOOD
6	MANOR	14	VILLAGE
7	MEDICAL PARK TOWER	15	WESTLAKE
8	MIDTOWN / THERANOSTICS / INTERVENTIONAL RADIOLOGY	16	WILLIAM CANNON
		17	WILSON PARKE





PATIENT NAME Last First MI DOB (MM/DD/YYYY)

PATIENT PREFERRED PHONE PATIENT EMAIL

DIAGNOSIS ICD 10 CODE(S)

SPECIAL INSTRUCTIONS

REFERRING PHYSICIAN NPI SIGNATURE DATE ORDERED

INSURANCE & AUTHORIZATION # APPT DAY APPT TIME

X-RAY

WALK-INS ACCEPTED FOR X-RAY ONLY

Abdomen 1 view 2 view

Chest 1 view 2 view

Ribs 2 view 3 view Left Right

Skull 2 view 4 view

Sinus 1 view 2 view 3 view

Cervical spine 1 view 2 view 3 view 4 view 5 view Flex / ext

Lumbar spine 1 view 2 view 3 view 4 view 5 view Flex / ext

Thoracic spine 1 view 2 view 3 view

Scoliosis 1 view 2 view

Pelvis Hip Left Right

Sacroiliac Facial bones

Sacrum / coccyx Mandible

Leg length Orbits

Bone age Nasal bones

Foreign body - nose to rectum Soft tissue neck / adenoids

Skeletal survey - MUST BE SCHEDULED

Upper extremity Left Right Specify _____

Lower extremity Left Right Specify _____

IVP Complete w tomosynthesis Limited

Other - specify _____

MOLECULAR IMAGING & NUCLEAR RADIOLOGY

Bone scan w SPECT/CT (area) _____
 Total bone Limited (area) _____
 3-phase for infection / osteomyelitis, loose hardware (area) _____

Brain SPECT/CT Neurolyte DaTScan

Gastric emptying scan

HIDA scan with GBEF (gallbladder ejection fraction)

I-123 MIBG w SPECT/CT

I-123 whole body scan w SPECT/CT w Thyrogen

Lymphoscintigraphy w SPECT/CT Injection only

Liver spleen scan

Liver SPECT/CT (RBC tag) for hemangioma

Heat damaged RBC w SPECT/CT

Meckel's scan w SPECT/CT

MUGA scan for LVEF (resting only)

Parathyroid scan w SPECT/CT w ultrasound

Renal scan w diff function w Lasix Cortical imaging

Salivary glands

Thyroid scan w uptake Thyroid scan only

Radioiodine treatment for hyperthyroidism

Radioiodine treatment for cancer w Thyrogen

Radioiodine I-131 post treatment scan: 5-10 days post TX

White blood cell (WBC) scan for infection w SPECT/CT (w marrow mapping if needed)

Other _____

SCHEDULING INFORMATION

Scheduler to call patient Patient to schedule

After hrs phone _____

Additional report to _____

Routine STAT STAT contact cell _____

• Fax STAT clinical notes to 512.977.8200.

• ARA will call reports only for critical or significant, unexpected findings as determined by our radiologists.

• Non-STAT reports for exams completed after 4pm will be sent the next workday morning.

CT

CT NEURO Specify IV contrast without with PRN

HEAD

Brain Facial bones Orbits Craniofacial

Temporal bones

Sinus Complete Surgical navigation - specify _____

Soft tissue neck

SPINE

Cervical Lumbar Thoracic

Other - specify _____

CTA NEURO - CONTRAST REQUIRED

Intracranial (head) Carotid (neck)

CT-venogram--intracranial (head)

Other - specify _____

CT BODY Specify IV contrast without with PRN

Chest Routine Interstitial lung disease (w/o contrast) Airway Surgical navigation - specify _____

Abdomen only

Abdomen (w pelvis if needed) Pelvis only

Abdomen & pelvis Enterography / small bowel w 3D Renal calculi (w/o contrast) Urogram (CT-IVP / hematuria protocol)

Virtual colonoscopy Screening (asymptomatic) Diagnostic (symptomatic)

Cardiac CT calcium scoring (screening, no contrast required)

Note any symptoms _____

Other _____

CT EXTREMITY Specify IV contrast without with PRN

Specify _____ Left Right

Surgical navigation - specify _____

CTA BODY - CONTRAST REQUIRED

Chest Pulmonary embolism

Abdomen

Abdomen/pelvis Aortic pre-stent Aortic post-stent Perforator protocol w runoff

Pelvis

Venogram Abdomen / pelvis Pelvis

Other _____

• **CT lung screening form available at ausrad.com/downloads.**

• If CT & PET are needed, providers can call scheduling at 512.458.9098.

• Contrast and additional views at discretion of radiologist.

BONE DENSITOMETRY

Bone densitometry Hip / spine Wrist / radius

MRI

Contrast at discretion of radiologist

Do not administer IV contrast

HEAD

Brain IACs Orbits

Pituitary Skull base / face TMJ

Soft tissue neck

SPINE

Cervical Brachial plexus Left Right

Thoracic Sacral plexus Lumbar

CHEST

Chest

ABDOMEN

Routine

w MRCP & 3D - must list secondary diagnosis _____

w Elastography

Urogram (includes pelvis) Enterography (includes pelvis)

PELVIS

Routine MSK pelvis Prostate (include PSA)

Rectum Defecography

EXTREMITY SELECT LATERALITY LEFT RIGHT

Arthrogram - specify joint: _____

Long bone - specify Humerus Forearm Femur Tib / fib

Shoulder Pectoralis Elbow Wrist

Hand Finger _____

Hip Knee Ankle

Foot Toe _____

MRA **MRV**

Head Neck Chest Abdomen Pelvis

Run-off (bifurcation to ankle)

Upper extremity - specify _____

Lower extremity - specify _____

BREAST IMAGING

SCREENING

Screening 3D mammogram w US or 3D diagnostic mammo if inconclusive

Screening 3D mammogram

Radioist approval required for screening mammo in patients under 30.

Screening breast ultrasound (dense breasts / asymptomatic)

DIAGNOSTIC

Complete diagnostic mammography workup w 3D (May include US, biopsy and / or cyst aspiration if needed)

Diagnostic 3D mammo w US if needed Female 30+ Male 25+

Diagnostic ultrasound w 3D mammo if needed Female <30 Male <25 (Indicate area of concern.)

Ultrasound axilla w 3D mammo if needed

BREAST MRI

Diagnostic w/w contrast (Indicate area of concern.)

Abbreviated screening

Implant evaluation w/o contrast (silicone only)

BIOPSY (w post-biopsy mammogram if needed)

Stereotactic Stereotactic w 3D Ultrasound MRI

Radiologist to determine method

Other _____

NOTE AREA OF CONCERN REQUIRED FOR DIAGNOSTIC EXAMS

PET/CT

SEPARATE FORM REQUIRED. CALL 512.453.6100 TO SCHEDULE.

OTHER / INTERVENTIONAL

IVP with ultrasound as needed Uterine fibroid treatment consult

Prostate artery embolization treatment consult

Other _____

FLUOROSCOPY

Hysterosalpingogram (HSG)

Lumbar puncture w pressures w/o pressures w lab work w/o lab work

PLEASE ATTACH LAB ORDERS

Steroid injection Kenalog 40mg/ml Depo-Medrol 80 mg/ml

Specify joint _____

Joint aspiration - specify joint _____

PLEASE ATTACH LAB ORDERS

Other _____

ULTRASOUND

ABDOMEN

Abdominal organs - complete

Abdominal organs - limited to _____

Liver elastography Renal Aorta

PELVIC

Pelvic transabdominal & transvaginal Testicular (includes Doppler)

Pelvic (transvaginal only) Groin

Pelvic (transabdominal only) Bladder w PVR

OBSTETRICAL (<14 weeks only)

OB transabdominal & transvaginal OB transvaginal only

OB transabdominal only

NECK

Thyroid Neck - soft tissues only

VASCULAR ULTRASOUND

Carotid Doppler ABI only (limited NIPS)

Arterial duplex (complete NIPS) Arms Legs

Venous Doppler legs Left Right

Venous Doppler arms Left Right

ARTHROGRAM w CT TO FOLLOW

Arthrogram w CT to follow - specify joint _____

MYELOGRAM w CT TO FOLLOW

Cervical Lumbar

Thoracic Entire spine Other _____

PIV*

1. El día antes del examen, tome entre seis (6) y ocho (8) vasos de 8 onzas de líquido claro entre el almuerzo y la cena.
2. La noche antes del examen, coma una cena ligera. Limite la comida a alimentos como un sándwich pequeño, gelatina o sopa. No coma ni tome ningún producto lácteo.
3. Entre las 5:00 p.m. y las 9:00 p.m., tome dos (2) tabletas de Dulcolax o Bisacodyl USP.
NOTA: NO TOME TABLETAS DE DULCOLAX O BISACODYL DENTRO DE UNA HORA DE TOMAR LECHE O ANTIÁCIDO.
4. Después de la medianoche, NO COMA NADA MÁS hasta que se termine el examen. Puede tomar líquidos claros antes del examen.

ULTRASONIDO PÉLVICA / OBSTETRICA*

1. Una hora antes del examen, termine de tomar 32 onzas de agua. LA VEJIGA DEBE ESTAR LLENA PARA EL EXAMEN.
2. NO vacíe la vejiga hasta que se termine el examen.

ULTRASONIDO ABDOMINAL

1. Exámenes por la mañana: Después de la medianoche, no coma ni tome nada hasta que se termine el examen.
2. Exámenes por la tarde: DESAYUNE ALIMENTOS BAJO EN GRASA antes de las 8:00 a.m. (sin leche, mantequilla, crema, queso, mantequilla de maní), luego no coma ni tome más antes del examen.

ULTRASONIDO RENAL*

1. Treinta (30) minutos antes del examen, termine de tomar 24 onzas de agua.
2. NO vacíe la vejiga hasta que se termine el examen.

MAMOGRAFÍA

1. Antes del examen, limpie los senos a fondo.
2. NO use desodorantes o talcos en las axilas o en el área de los senos. Puede usar alcohol de frotamiento como antitranspirante.
3. Se recomienda llevar un vestuario de dos piezas.

TC

Se le proporcionarán instrucciones de preparación, si hay alguna, cuando programe la cita. También se las podremos enviar por correo electrónico.

*Los pacientes con restricciones de líquidos deben consultar a sus médicos para obtener instrucciones.