

## Instrucciones de colonoscopia GOLYTELY/TriLyte

Fecha del procedimiento: \_\_\_\_\_ Fecha y hora del seguimiento: \_\_\_\_\_

***El centro de cirugía llamará con la hora 2 días antes de la fecha de su procedimiento***

FACILITY	ADDRESS	PHONE#
ORANGE CITY SURGERY CENTER	975 Town Center Dr, Orange City FL	386-456-5247
LAKE MARY SURGERY CENTER	460 ST Charles Court, Lake Mary FL	407-585-0263
FHC PLANS SURGERY CENTER	2777 Enterprise Rd, Orange City FL	386-481-6289
ADVENT HEALTH FISH MEMORIAL	1055 Saxon Blvd, Orange City FL	386-917-5000
LAKE MONROE HOSPITAL];P	1401 West Seminole Blvd, Sanford FL	888-894-2106
RINEHART SURGERY CENTER	392 Rinehart Rd Suite 1090, Lake Mary FL	321-363-9400

### **INSTRUCCIONES:**

- Continuar tomando medicamentos de rutina, incluida la presión arterial y medicamentos para el corazón.
- Si es diabético, solo tome la mitad de su dosis habitual la mañana del procedimiento.
- Antes de suspender cualquier anticoagulante, hable con su proveedor de medicamentos.
- Pare de tomar Coumadin, Plavix, Effient, Brilinta durante 5 días antes del procedimiento.
- Pare de tomar Pradaxa, Eliquis y Xarelto durante 2 días antes del procedimiento.
- 5 días antes suspende cualquier suplemento de hierro, vitaminas o suplementos herbales.
- 5 días antes, no tome: Aleve, Motrin, Naproxen, Ibuprofen - Tylenol es seguro de usar.
- **Debe tener un miembro familiar o amigo conducir a y desde la instalación. NO SE PERMITE NINGÚN TIPO DE SERVICIO DE TAXI.**

### **DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

***¡No coma ningún alimento sólido todo el día antes del procedimiento!***

Ten una dieta líquida clara durante todo el día. Evite los líquidos que son de color rojo o morado, como la uva roja o el jugo de arándano. Evite TODOS los productos lácteos y jugos con pulpa, como el jugo de naranja o pomelo. Puede beber líquidos claros (SIN COLORES ROJOS / OSCUROS) hasta 3 horas antes del procedimiento. En la marca de 3 horas, nada por la boca incluyendo agua. Puede tomar cualquier medicamento necesario con un pequeño sorbo de agua.

***Los líquidos claros incluyen lo siguiente:***

**Sopas:** caldo (pollo, carne de res o vegetal)

**Zumos:** jugo de uva blanco, manzana, etc.

**Postres:** gelatina, hielo italiano, paletas heladas, etc.

**Bebidas:** té, Kool-Aide, agua, café negro

**Bebidas deportivas:** Powerade, Gatorade, Propel

2884 Wellness Ave  
Orange City, FL  
32763  
(386) 668-2221

929 N Spring Garden Ave Ste. 150  
DeLand, FL 327  
(386) 469-7993

795 Primera Blvd, Ste. 1001  
Lake Mary, FL 32746  
(407)749-6656

<b>Si su procedimiento es antes de las 12 p.m.</b>	<b>Si su procedimiento es después de las 12:00 p.m.</b>
1. A las 5:00 PM comience a beber la solución Golytely. Bebe un 8 oz vaso de solución cada 15 minutos hasta que termine la mitad del recipiente.	1. A las 5:00 PM comience a beber la solución Golytely. Bebe un 8 oz vaso de solución cada 15 minutos hasta que termine la mitad del recipiente.
2. A las 9:00 PM termine de beber el resto de la solución Golytely, 8oz de vidrio cada 10-15 minutos.	2. A las 6:00 a.m. termina de beber el resto de la solución Golytely, 8 oz. vaso cada 10-15 minutos.

***Cargos de cancelaciones:***

Como cortesía a otros pacientes que están esperando citas, le solicitamos que nos notifique cualquier cancelación de una cita. Las citas perdidas o canceladas están sujetas a las siguientes tarifas, que no están cubiertas por su seguro:

Centro quirúrgico o Procedimientos hospitalario menos de 72 horas de anticipación..... Cargo \$75  
 Procedimientos adentro de la oficina medica 24 horas de anticipación ..... Cargo \$50  
 Visita a la oficina medica con menos de 24 horas de anticipación ..... Cargo \$25

Entendemos que la cita perdida o la cita cancelada sin el aviso requerido puede resultar en una tarifa cobrada por el centro quirúrgico, hospital u/e otra instalación correspondiente. Entiendo que hay un cargo por cheques devueltos por cualquier motivo (consulte con el personal de su oficina para conocer los cargos específicos que se cobran). La falta de reparación del cheque devuelto puede resultar en una acción legal. Además, es posible que se cobre una tarifa por completar formularios (verifique con el personal de su consultorio las tarifas específicas que se cobran) Y por copier registros medicos de acuerdo con las leyes estatales.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Por favor llame a la oficina si tiene alguna pregunta o inquietud