

Instrucciones de colonoscopia SUTAB

Fecha del procedimiento: ______ Fechad del Seguimiento y Hora: ______

El centro de cirugía te llamará con el tiempo 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	1401 West Seminole Blvd, Sanford FL	888-894-2106
RHINEHART SURGEY 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 diluyente de sangre, hable con su proveedor de recetas.
- Mantenga Coumadin, Plavix, Effient, Brilinta durante 5 días antes del procedimiento.
- Mantenga Pradaxa, Eliquis y Xarelto durante 2 días antes del procedimiento.
- 5 días antes, descontinúe los suplementos de hierro, las vitaminas o los suplementos de hierbas
- 5 días antes, no tome ninguno: 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 blanca, manzana, etc.

Postres: gelatina, hielo italiano, paletas heladas, etc. **Bebidas deportivas:** Powerade, Gatorade, Propel

Bebidas: té, Kool-aid, agua, café negro



Si tu procedimiento es antes de las	Si tu procedimiento es después de las
12PM	12PM
1. A las 5:00PM, vas a abrir una botella de	1. A las 7:00PM, vas a abrir una botella de 12
12 tabletas.	tabletas.
2. Tomar 3 tabletas cada 15 minutes con agua.	2. Tomar 3 tabletas cada 15 minutes con agua. El
El objetivo es tomar las 12 tabletas con 16 oz de	objetivo es tomar las 12 tabletas con 16 oz de agua
agua durante la próxima hora.	durante la próxima hora.
3. A las 9:00PM, vas a abrir la segunda	3. A las 6:00AM, vas a abrir la segunda botella de
botella de 12 tabletas.	12 tabletas
4. Tomar 3 tabletas cada 15 minutes con agua.	4. Tomar 3 tabletas cada 15 minutes con agua. El
El objetivo es tomar las 12 tabletas con 16 oz de	objetivo es tomar las 12 tabletas con 16 oz de agua
agua durante la próxima hora.	durante la próxima hora.

Cargos de cancelaciónes:

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 cualguier motivio (consulte con el personal de su oficina para conocer los cargos especificos que se cobran). La falta de reparación del cheque devuelto puede resultar en una acción legal. Además, es possible que se cobre una tarifa por completar formularios (verifique con el personal de su consultorio las tarifas especificas que se cobran) Y por copier registros medicos de acuerdo con las leyes estatales.

Nombre:	Fecha de Nacimi <mark>ento:</mark>
Firma:	Fecha de Hoy: