



Vishal Gupta M.D.
Arvind Gopal M.D.
Karl Mersich M.D.
Kaleem Ahmed M.D.
Dany Shamoun M.D.
Jennifer Sinclair M.D.
Rajiv Sharma M.D.
Board Certified in Gastroenterology

Instrucciones de colonoscopia (Plenvu)

Fecha del procedimiento: _____ Seguimiento: _____ Hora: _____

El centro de cirugía llamará con el tiempo 2 días antes 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 |
| FL HOSPITAL FISH MEMORIAL | 1055 Saxon Blvd, Orange City FL | 386-917-5000 |
| CENTRAL FLORIDA REGIONAL HOSPITAL | 1401 West Seminole Blvd, Sanford FL | 888-894-2106 |
| RINEHART SURGERY CENTER | 392 Rinehart Rd Suite 1090, Lake Mary FL | 321-363-9400 |

EL CENTRO DE CIRUGIA DE RINEHART

**** Si ha sido vacunado, no se requiere una prueba de Covid ****

Se requiere la prueba de Covid-19 antes del procedimiento, para aquellos que aún no han sido vacunados. El Centro de Cirugía se comunicará con usted para esta cita.

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.

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

929 N Spring Garden
Ave Ste. 150
DeLand, FL 32720
(386) 469-7993

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



Vishal Gupta M.D.
 Arvind Gopal M.D.
 Karl Mersich M.D.
 Kaleem Ahmed M.D.
 Dany Shamoun M.D.
 Jennifer Sinclair M.D.
 Rajiv Sharma M.D.
Board Certified in Gastroenterology

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 12PM | Si tu procedimiento es despues de las 12PM |
|--|---|
| 1. A las 5:00PM, Poner (1) bolsa de Plenvu en el envase. Añada agua fría hasta completar 16 onzas. Y tomar el líquido completo que está en el vaso. | 1. A las 7:00PM, Poner (1) bolsa de Plenvu en el envase. Añada agua fría hasta completar 16 onzas. Y tomar el líquido completo que está en el vaso. |
| 2. Tomar (1) vaso de más de 16 onzas de agua fría o liquido claro en la próxima hora. | 2. Tomar (1) vaso de más de 16 onzas de agua fría o liquido claro en la próxima hora. |
| 3. A las 11:00PM, Poner (1) bolsa de Plenvu en el envase. Añada agua fría hasta completar 16 onzas. Y tomar el líquido completo que está en el vaso. | 3. A las 6:00PM, Poner (1) bolsa de Plenvu en el envase. Añada agua fría hasta completar 16 onzas. Y tomar el líquido completo que está en el vaso. |
| 4. Tomar (1) vaso de más de 16 onzas de agua fría o liquido claro en la próxima hora. | 4. Tomar (1) vaso de más de 16 onzas de agua fría o liquido claro en la próxima hora. |

Por favor permita un aviso de 5 días para la cancelación o habrá un cargo de \$ 200.

Tarifas de Cancelacion:

- Colonoscopia: \$200
- Endoscopia: \$200
- Sigmoidoscopia Flexible: \$200
- Interstim: \$200
- Seguimiento: \$20
- Endoscopia de Capsula: \$100
- Manometria Anorrectal: \$100
- Bandas de Hemorroides: \$20

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Firma: _____ Fecha de Hoy: _____

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

929 N Spring Garden
 Ave Ste. 150
 DeLand, FL 32720
 (386) 469-7993

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