

INSTRUCCIONES DE MANOMETRÍA ANAL

Fecha y hora de la prueba: _____ Fecha y hora de seguimiento: _____

¿Qué es la manometría anorectal?

La manometría anorectal es una prueba que se realiza para evaluar a los pacientes con estreñimiento o incontinencia fecal. Esta prueba mide las presiones de los músculos del esfínter anal, la sensación en el recto y los reflejos neurales que se necesitan para los movimientos intestinales normales.

Preparación para el procedimiento

1. Date **una** enema de flota dos o tres horas antes de la hora programada. Puede comprar el enema de flota en una farmacia o supermercado en el mostrador.
2. Puede tomar medicamentos regulares con pequeños sorbos de agua al menos 3 horas antes del estudio.
3. No debe comer nada durante las tres horas previas al procedimiento. Si usted es diabético, esto puede implicar ajustar sus medicamentos para la diabetes

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 copiar registros médicos de acuerdo con las leyes estatales.

Nombre del paciente: _____

Firma del paciente: _____

Llame a la oficina si tiene alguna pregunta o inquietud.