

INSTRUCCIONES DE COLONOSCOPIA EXTENDIDA DE 2 DIAS: MIRALAX Y SUBTAN

Fecha del Procedimiento: _____

Dr./Dra.: _____

El centro de cirugía llamará con las instrucciones y la hora de llegada 2 días antes de su procedimiento.

CENTRO MEDICO	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
WELLNESS AVENUE SURGERY CENTER	2863 Wellness Ave. Orange City, FL	386-297-7239
CURRENCY CIRCLE SURGERY CENTER	835 Currency Circle, Suite 1021 Lake Mary, FL	407-544-6643
FHC PLANS SURGERY CENTER	2777 Enterprise Rd. Orange City, FL	386-481-6289
ADVENTHEALTH FISH MEMORIAL	1055 Saxon Blvd. Orange City, FL	386-917-5000
LAKE MONROE HOSPITAL	1401 West Seminole Blvd. Sanford FL	888-894-2106

Fecha y hora del seguimiento: _____

OFICINA	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
ORANGE CITY	2884 Wellness Avenue, Suite 100 Orange City, FL	386-668-2221
LAKE MARY	835 Currency Circle, Suite 1001 Lake Mary, FL	407-749-6656
DELAND	929 N Spring Garden Ave, Suite 150 DeLand, FL	386-339-2692
OVIEDO	8400 Red Bug Lake Road, Suite 2090 Oviedo, FL	407-605-6511

INSTRUCCIONES

- Continuar tomando medicamentos de rutina, incluyendo la presión arterial y medicamentos para el corazón.
- Si es **diabético**, solo tome la mitad de su dosis habitual de insulina la mañana del procedimiento.
- **Antes de suspender cualquier anticoagulante**, hable con su doctor de medicamentos.
- **7 días antes** de su procedimiento, **no tome** Mounjaro, Ozempic, Rybelsus, Trulicity, o Wegovy
- **5 días antes** de su procedimiento, **no tome**:
 - Coumadin, Plavix, Effient, o Brilinta
 - Aleve, Motrin, Naproxen, o Ibuprofen [Tylenol es seguro de usar]
 - Los suplementos de hierro, las vitaminas, o los suplementos de hierbas
- **5 días antes** de su procedimiento, seguir una **dieta baja en fibra**.
 - Evita: Verduras crudas, cereales integrales, nueces, semillas, maíz, frijoles, avena y arroz integral
 - Alimentos permitidos (no limitada a): Frutas y verduras cocidas o enlatadas, pan/arroz/pasta blancos, carnes tiernas y patatas sin piel
- **2 días antes** de su procedimiento, **no tome** Pradaxa, Eliquis o Xarelto.
- Debe tener un miembro familiar o amigo que pueda conducir hacia y desde la instalación. No se permite ningún tipo de servicio de taxi o servicio de viaje compartido.
- Debido a que recibirá anestesia, debe tener un adulto responsable que permanezca **con usted** durante las 12 horas posteriores al procedimiento.

COMPRA EN LA FARMACIA/TIENDA DE COMESTIBLES

- Gatorade, botella de 64 oz o Crystal Light (recomendado para diabéticos) (sin colores oscuros)
- **Miralax, botella de 238g**
- **Dulcolax, 6 tabletas**
- **Citrato de magnesio, 10-oz**
- Toallitas para bebés o Desitin (Opcional)

LOS LÍQUIDOS CLAROS ACEPTABLES

- **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

2884 Wellness Avenue
Suite 100
Orange City, FL 32763
(386) 668-2221

929 N Spring Garden Avenue
Suite 150
DeLand, FL 32720
(386) 469-7993

835 Currency Circle
Suite 1001
Lake Mary, FL 32746
(407) 749-6656

8400 Red Bug Lake Road
Suite 2090
Oviedo, FL 32765
(407) 605-6511

DOS DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO – MIRALAX

- **No Coma Ningún Alimento Sólido Durante Dos Días 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.

1. A las 5:30 PM , beba toda la botella de 10 onzas de citrato de magnesio.
2. A las 5:30 PM , beba toda la botella de 10 onzas de citrato de magnesio.
3. At 6:00 PM , mix the entire 238g bottle of Miralax with the 64-ounce bottle of Gatorade or Crystal Light in a pitcher. Stire the solution until the Miralax powder completely dissolves. Drink an 8-ounce glass every 10-15 minutes until the solution is gone. (Drinking with a straw helps).

EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO – SUTAB

- **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.
- Hasta **3 horas antes del procedimiento**, puede beber **líquidos claros (NO ROJOS/COLORES OSCUROS)**. También puede tomar cualquier **medicamento** necesario con un pequeño sorbo de agua. **Después de las 3 horas, no debe beber líquidos por vía oral, esto incluye agua.**

Si tu procedimiento es antes de las 12PM:	Si tu procedimiento es después de las 12PM:
1. A las 5:00 PM , abra el primer frasco de 12 tabletas.	1. A las 7:00 PM , abra el primer frasco de 12 tabletas.
2. Tome 1 comprimido cada 1-2 minutos. Trague cada tableta con agua. Tome las 12 tabletas y beba 16 onzas de agua durante los próximos 20 minutos.	2. Tome 1 comprimido cada 1-2 minutos. Trague cada tableta con agua. Tome las 12 tabletas y beba 16 onzas de agua durante los próximos 20 minutos.
3. Aproximadamente una hora después de ingerir la última tableta, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.	3. Aproximadamente una hora después de ingerir la última tableta, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.
4. Aproximadamente 30 minutos después de terminar el segundo recipiente de agua, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.	4. Aproximadamente 30 minutos después de terminar el segundo recipiente de agua, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.
5. A las 9:00PM , abra el segundo frasco de 12 comprimidos.	5. A las 6:00 AM , abra el segundo frasco de 12 comprimidos.
6. Tome 1 comprimido cada 1-2 minutos. Trague cada tableta con agua. Tome las 12 tabletas y beba 16 onzas de agua durante los próximos 20 minutos.	6. Tome 1 comprimido cada 1-2 minutos. Trague cada tableta con agua. Tome las 12 tabletas y beba 16 onzas de agua durante los próximos 20 minutos.
7. Aproximadamente una hora después de ingerir la última tableta, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.	7. Aproximadamente una hora después de ingerir la última tableta, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.
8. Aproximadamente 30 minutos después de terminar el segundo recipiente de agua, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.	8. Aproximadamente 30 minutos después de terminar el segundo recipiente de agua, llene el recipiente provisto con otras 16 onzas de agua y beba la cantidad total durante los siguientes 30 minutos.

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

- **No Coma Ningún Alimento Sólido.**
- Hasta **3 horas antes del procedimiento**, puede beber **líquidos claros (NO ROJOS/COLORES OSCUROS)**. También puede tomar cualquier **medicamento** necesario con un pequeño sorbo de agua. **Después de las 3 horas, no debe beber líquidos por vía oral, esto incluye agua.**

CARGOS DE CANCELACIONES

Entiendo que la cita perdida o cancelada está sujeta a los siguientes cargos:

- 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

Además, entiendo 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	Fecha de Nacimiento	Firma	Fecha de Hoy
--------	---------------------	-------	--------------

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

