



Folleto de Información para su Procedimiento

Estimado paciente:

Esta es una carta de confirmación de su cita con el Centro de Endoscopia Digestiva para su procedimiento endoscópico.

Su médico le ha asignado las siguientes instrucciones para su: **Endoscopia Superior**

La fecha para su Procedimiento es:

FECHA: _____ **HORA DE LLEGADA:** _____

- **Por favor, recuerde que la hora de llegada es 1 hora antes de su procedimiento.**
- **Tiempos de llegada pueden estar sujetos a cambios a discreción del médico.**
- El centro de Endoscopia está ubicado a mano derecha de la entrada principal.
- La dirección es: 1817 N. Mills Avenue Orlando FL. 32803
- Numero de Oficina: 407-896-1726/ Numero de Fax: 407-896-9716

1. Para llevar a cabo el procedimiento, por favor lea y siga las instrucciones que están indicada en el folleto después de esta página.
2. Recuerde que si no se siguen las instrucciones como están indicadas – no se llevara a cabo el procedimiento.
3. Traiga identificación y los pagos que se deben al momento del servicio. Por favor, mantenga en cuenta que es posible que tenga una responsabilidad financiera para los servicios de él Medico, Patología, Anestesia, y para el centro de cirugía. Todos los cargos pueden estar sujetos a su deducible, copago, o coseguro por medio de su Plan Medico. Cualquier pregunta por favor de llamar a nuestro departamento de finanzas al 407-241-3279.
4. **IMPORTANTE:** Es **MUY** importante seguir las instrucciones dadas a usted para evitar la cancelación de su procedimiento. Su procedimiento será cancelado si usted no sigue las instrucciones exactamente. Si le dicen instrucciones específicas de parar o continuar una medicamento y esto no lo sigue; su procedimiento será cancelado.
5. Si usted tiene alguna pregunta a respecto de su procedimiento – por favor llame a nuestra oficina días antes de su cita al 407-896-1726.

Center for Digestive Health PREPARACION PARA SU ENDOSCOPIA SUPERIOR

QUE DEBO DE HACER 5 DIAS ANTES DE MI PROCEDIMIENTO:

TOMAS ALGUN ANTICOAGULO DE SANGRE?

- Si estas tomando Coumadin (Warfarin), Plavix, Aggrenox, Pradaxa, Effient, Pletal, Brilinta, Eliquis o cualquier otro anticoagulante para su Corazón o para evitar un ataque de Corazón o coagulo de sangre, **FAVOR DE ESPERAR para instrucciones para POSIBLEMENTE parar este medicamento.** Por favor llame la oficina (sino ha recibido instrucciones)
- Si puedes tomar Tylenol. (Tíllenlo)
- **NO PARES** de tomar Aspirina.
- Tienes que continuar tomando Aspirina al menos que su doctor le indica otras instrucciones.
- Para preguntas sobre sus medicamentos favor de llamar al 407-896-1726

QUE DEBO DE DEJAR DE TOMAR 5 DIAS ANTES DE MI PROCEDIMIENTO:

- Pastillas de Hierro o Pepto-Bismol, Aceite de Pescado, Vitamina E o medicamentos herbarios.

TRANSPORTACION/OTRAS INFORMACIONES IMPORTANTE:

- **TIENES** que venir acompañado por un amigo o familiar, mayor de 18 años, para su propia seguridad al retoño a su casa.
- Su amigo o familiar **TIENE** que esperar en el Centro durante su procedimiento hasta finalizarse.
- No es aceptable que su acompañante se vaya y regrese por usted.
- No es aconsejable manejar, tomar autobús, o usar un servicio de taxi que lo(a) acompañe a su casa.
- Si llegas sin su acompañante su procedimiento será **CANCELADO.**
- Si está **ENFERMO(A)**, tiene **SÍNTOMA** de resfriado o tiene un **GRAN CAMBIO** en su historial médico, Por favor, llame a la oficina **INMEDIATAMENTE.**
- **SE NECESITA 48 HORAS ANTES DE SU CITA - PARA AVISO DE CANCELACIONES Y PARA EVITAR EN COBRO DE \$100.00**
- **PARA PREGUNTAS – Por favor de llamar el 407-896-1726**
- Para preguntas sobre su seguro medico o responsabilidades financieras – Por favor de llamar 407-241-3279

QUE DEBO HACER EL DIA ANTERIOR DE MI PROCEDIMIENTO:**SI USTED ES DIABETICO(A):**

- Si usted toma **PASTILLAS** - **NO** la tome el día de su limpieza **O** en el día de su procedimiento.
- Si usas **INSULINA**: Por favor de llamar a su doctor que le controla su diabetes para información sobre la dosis de la insulina el día de su preparación y de su procedimiento.
- ✓ **No puedes comer nada solido después de las 6pm** la noche antes del procedimiento.
- ✓ Líquidos son aceptables hasta la medianoche.

Algunos líquidos claros son:(QUE NO SEA ROJO, ANARANJADO O COLOR ROSA)

- Jugo de manzana, jugo de uva blanca, Jugo blanco de cranberry
- Agua con sabor que no sea ROJO, anaranjado o color rosa
- Usted puede tomar sodas sin cafeína... Algunas personas encuentran que la carbonatación en soda lleva a hinchazón durante la limpieza del colon.
- Puedes comer caldos claros (sin galletas o fideos). Caldos ayuda durante la limpieza del colon.
- Usted puede comer sorbete o postres congelados después que no sean rojo, anaranjado o color de rosa.
- Puedes comer gelatinas (Jell-O) **SIN** frutas después que no sean rojas, anaranjada o color de rosa
- Puedes tomar café negro o tea sin leche o crema
- Puedes tomar todo lo que deseas de agua, Gatorade, Powerade o Crystal Light después que **NO SEA** rojo, anaranjado, o color de rosa
- **NO** tomes alcohol o líquidos que contienen alcohol

DEPUES DE LA MÉDIA NOCHE

- **NO PUEDES COMER O TOMAR NADA.** (esto incluye agua)
- Usted **NO PUEDE** masticar chicle, usar enjuague bucal, comer dulces o mentas, refrescante aerosol de aliento en la mañana de su procedimiento.
No haciendo esto resultara en cancelación de su examen.

QUE DEBO DE HACER LA MANANA DE MI PROCEDIMIENTO:**NO PUEDES COMER NI TOMAR NADA LA MANANA DE SU PROCEDIMIENTO!!!**

(Si tomas algún líquido su procedimiento será cancelado)

SI USTED ES DIABETICO(A):

- Si usted toma **PASTILLAS** - **NO** la tome esta mañana.
- Si usas **INSULINA**: Por favor de llamar a su doctor que le controla su diabetes para información sobre la dosis de la insulina para este día de su procedimiento.
- Usted puede cepillarse los dientes. **NO BEBAS AGUA.**
- Usted **NO PUEDE** masticar chicle, usar enjuague bucal, comer dulces o mentas, refrescante aerosol de aliento en la mañana de su procedimiento
- Si usted toma algún medicamento para la Presion, Corazon, Epilepsia, Asthma o Parkinson en la mañana, Usted **TIENE** que tomárselo **3 HORAS ANTES de su hora de llegada** (si normalmente las tomas en la mañana) con **UN POCO** de agua.
- **TIENES** que venir acompañado por un amigo o familiar, mayor de 18 anos, para su propia seguridad al retoño a su casa.

FALTA DE SEGUIR ESTAS INSTRUCCIONES RESULTARA EN LA CANCELACIÓN DE SU PROCEDIMIENTO