**Lea Instrucciones de preparación para su Endoscopia Superior**

**Dirección: Center for Digestive Endoscopy 1817 N. Mills Ave. Orlando, FL 32803 Tel: 407.896.1726**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora del Procedimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora de llegada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACION MUY IMPORTANTE**

* Si usted toma anticoagulante para su Corazón como el Coumadin (Warfarin), o Pradaxa, por favor llame la oficina (sino ha recibido instrucciones) - **NO DEJE(s)** de tomar Aspirina!
* 5 días antes de su procedimiento DEJE DE TOMAR: Pastillas de Hierro, Pepto-Bismol, Aceite de Pescado, Vitamina E o medicamentos herbarios.
* Si está **ENFERMO(A),** tiene **SÍNTOMA** de resfriado, estas tomando **ANTIBIOTICO,**  o espera alguna prueba de estrés o corazón pendiente o hay un **GRAN** **CAMBIO** en su historial médico, Por favor llame a la oficina **INMEDIATAMENTE.**

**EL DIA ANTE DE SU PROCEDIMIENTO**

1. No tome su medicamento oral para su Diabetes en el día de su preparación o en la mañana de su procedimiento. Si usted usa Insulina, por favor de llamar a su médico que le controla la dosis.
2. **Comience su dieta de líquidos después de las 6pm – SOLO LIQUIDOS - NO COMIDA SOLIDA!**
3. Siga con sus medicamentos del diario – Pare solo si su médico le he dado instrucciones.
4. Tome líquidos claro para evitar el riesgo de deshidratación. Puede seguir con líquidos hasta las 12am.
5. **Nada de tomar cuatro (4) horas ante de procedimiento.**

**Liquido Claros Incluye lo siguiente (excepto líquidos ROJOS, LECHE o PRODUCTOS DE LECHE)**

* Caldo sin fideo o carne
* No bebidas de alcohol
* Agua, café, o te
* Jugos de fruta (manzana)
* Soda, Gatorade, Paletas congeladas, Gelatina

**El DIA DE SU PROCEDIMIENTO**

1. No tomes nada en la mañana de su procedimiento - Incluyendo Agua.
2. No usar refrescante de aliento. No masticar chicle ni mentas.
3. 3 horas antes de su llegada, IMPORTANTE de tomar sus pastillas de la PRESION, CORAZON, EPILEPSIA, PARKINSON’S, ASTHMA, OR MIASTENIA GRAVIS con un poquito de agua. (Solo si regularmente lo toma en la mañana)
4. IMPORTANTE llegar con un adulto mayor de 18 años al centro y que pueda permanecer esperando dentro del edificio.
5. Preguntas sobre su seguro medico o responsabilidades financieras – Por favor de llamar 407-241-3279

**La falta de seguir las instrucciones, resultara en cancelación del procedimiento**

Cualquier copago y deducible serán cobrado al llegar en la mañana del procedimiento.

Las cancelaciones requieren un aviso de 48 horas, para evitar el cargo de $100.  
**POLÍTICA FINANCIERA: cualquier co-pago y / o deducibles se recogerán al tiempo de servicio.  
Por favor llame a nuestro departamento de cuentas para más asistencia al 407.896.1726, antes de la fecha del procedimiento.**

Firma del Paciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_