

Nombre del paciente:**Su procedimiento está programado para:****hora****con Doctor:**

Ubicación:	Gateway Hospital 4011 Gateway Blvd Newburgh, IN 47630	Deaconess Clinic Downtown 421 Chestnut St Evansville, IN 47713	Midtown Hospital 600 Mary St. Evansville, IN 47710	Henderson Hospital 1305 N. Elm St. Henderson, KY 42420
-------------------	---	--	--	--

Por favor registrar en el módulo de información en el primer piso,
75 minutos antes de su hora programada.

Si usted no puede asistir a su cita, favor de dejar un aviso de tres días para la cancelación.

Para cancelar o reprogramar su cita, favor de marcar el programador al 812-426-9545.

Hora de llegar:

INSTRUCCIONES PARA PREPARAR SU COLONOSCOPIA

****Si usted toma medicamentos para adelgazar la sangre y/o la pérdida de peso, favor de avisar a su médico GI/gastroenterólogo lo más pronto posible al 812-426-9545 para las indicaciones sobre cuándo o si suspenderlos. Vea los ejemplos abajo:**

- | | | | |
|------------|------------|------------|----------------|
| • Coumadin | • Brilinta | • Xarelto | • Eliquis |
| • Effient | • Ticlid | • Aggrenox | • *Phentermine |
| • Pradaxa | • Plavix | • Pletal | • And more |

1 DÍA Antes De Su Procedimiento

1. **Coma una comida ligera en la tarde antes de su procedimiento. Deja de comer todos los alimentos a la medianoche.**

*****Si usted es diabético,** por favor siga una dieta de líquidos claros **TODO EL DÍA ENTERO** antes del procedimiento, la cual incluye:

- Jugos sin pulpa: manzana, uva blanca, arándano blanco, limonada
- Caldo limpio: de pollo, carne o verdura
- Refrescos: 7-up, Coke, etc. (incluso de dieta)
- Otro: café/té negro (azúcar/endulzante está bien), paletas, gelatina natural/sin sabor, bebidas deportivas

EL DÍA De Su Procedimiento:

1. Deje de tomar agua/todos los líquidos claros a las _____, **CUATRO HORAS** antes de su hora de su procedimiento.
2. Deje de comer todo dulce, menta, tabaco de masticación, todo tipo de fumar y masticar chicle cuatro horas antes del procedimiento.
3. Deje de tomar medicamentos para la diabetes a menos que se indique lo contrario por su doctor, pero puede llevarlos al procedimiento.
4. Por favor tome los medicamentos cardiacos, pulmonares, presión arterial y de convulsiones con un pequeño trago de agua en la mañana de su procedimiento.
5. Lleve con usted su lista completa de medicamentos al procedimiento.
6. **Lleve un adulto responsable para recibir las indicaciones y proveer transportación, quien permanecerá en la instalación durante su estancia (2-3 hrs).** Usted no estará permitido manejar o tomar el transporte público solo (taxi, bus, etc.) después de su prueba.
7. Póngase algo cómodo en el día de la prueba y deje sus objetos de valor en casa.

IMPORTANTE: Por favor siga todas las indicaciones enlistadas en esta hoja para su seguridad. Al contrario, su procedimiento podrá ser cancelado y reprogramado.

1. **No tome líquidos claros por CUATRO horas previo al procedimiento. Un trago de agua con medicamento importante está bien.**
2. Deje de tomar ciertos medicamentos previo al procedimiento (**Fentermina por dos semanas, adelgazantes de sangre de acuerdo al médico GI**)
3. Usted debe de tener un adulto responsable para recibir las indicaciones y proveer transporte para el día del procedimiento. Tomar cualquier transporte público solo (taxi, bus, etc.) sin un adulto responsable no es aceptable. **Este adulto debe quedarse con usted durante el tiempo que usted esté en la instalación (2-3 hrs).**
4. Siga las indicaciones dadas por su gastroenterólogo o en esta hoja de indicaciones SOLAMENTE.