

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

Ubicación:	Gateway Hospital 4011 Gateway Blvd Newburgh, IN 47630	GI Specialty Center—MOB 6 4219 Gateway Blvd Newburgh, IN 47630	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.