



COLONOSCOPIA Y/O ECOGRAFIA RECTAL CON MIRALAX/GATORADE/CRISTAL LIGHT PREP(A.M.)

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de procedimiento: \_\_\_\_\_

Su preparación intestinal es extremadamente importante! Por favor lea cuidadosamente las instrucciones

Por adelantado, Antes del procedimiento	3 Dias Antes Fecha: _____	2 Dias Antes Fecha: _____	Dia de preparación Fecha: _____	Dia del procedimiento Fecha: _____
<p>➤ <b>Compra:</b> MiraLAX, botella de 238g Dulcolax, pastillas de 4(5mg) Gatorade o Crystal Light, 64oz (No rojo ni morado).</p> <p>➤ <b>Encargese de:</b> Que un adulto responsable permanezca con usted durante el procedimiento y lo lleve a casa después del procedimiento.</p> <p>➤ <b>Último día para cancelar:</b> Llame a la oficina si necesita cancelar su cita o si tiene alguna pregunta: (951)652-2252</p>	<p>➤ <b>Confirmar:</b> Confirme con el adulto con el que tiene arreglos para ser conducido a casa después del procedimiento</p> <p>➤ <b>Deje de tomar estos medicamentos:</b> Coumadin (Warfarin)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Si usted tiene un copago le llamaremos antes de su procedimiento para informarle. <b>Su copago se debe pagar en el momento del servicio. ERECTIVO, TARJETA DE CREDITO, O GIRO POSTAL</b></p>	<p>➤ <b>Hidratar:</b> Tomar por lo menos 4 vasos grandes de agua durante el día!</p>  <p><b>Ningún alimento sólido después de la medianoche y hasta que le den de alta del procedimiento.</b></p> <p>➤ <b>Deje de tomar estos medicamentos:</b> Pradaxa(Dabigatran) Xarelto(Rivaroxaban) Eliquis(Apixaban)</p> <p><b>Si no le hemos llamado para comunicarle de su copago, por favor llame a la oficina (951)652-2252.</b></p>	<p>➤ <b>8 a.m.:</b> Comience la dieta de liquidos claros, no leche, lacteos, no jugos rojos, no jugos anaranjados. <b>Hidratar:</b> Tomar por lo menos 4 vasos de agua durante el día!</p>  <p>➤ <b>3 p.m.:</b> Tomar 2 pastillas de Dulcolax.</p> <p>➤ <b>4 p.m.:</b> Mezlar 238g de MiraLAX en 63oz de Gatorade/ Crystal Light. Agite hasta disolver. Tomar un vaso de solución cada 15 min. hasta que quede media botella. Apartar a un lado.</p> <p>➤ <b>5 p.m.:</b> Tomar las 2 pastillas de Dulcolax.</p> <p>➤ <b>8 p.m.:</b> Tomar el restante de la solución de la botella de Miralax/ Gatorade.</p> <p>Si siente nausea o vomito, descanse 30 min. y después continúe tomando la solución.</p> <p>➤ <b>Deje de tomar estos medicamentos:</b> Lovenox(Enoxaparin) Arxtra(Fondaparinux)</p>	<p>➤ Usted puede tomar sus medicamentos esenciales por la mañana con unos <b>pequeños sorbos de agua.</b></p> <p>➤ <b>No tomar nada por lo menos 4 hrs antes del procedimiento, esto incluye agua antes del procedimiento, esto incluye agua!</b></p> <p>➤ <b>Traer:</b> Chofer responsable, tarjeta del seguro, identificación con foto, y honorarios del copago.</p> <p>➤ <b>Note:</b> La calidad de su preparación es la única cosa que usted puede controlar y le dará al médico la mejor vista posible sin tener que repetir el procedimiento.</p>

Usted recibirá una llamada de nuestra oficina la noche anterior de su cita. Lunes a viernes entre 12:00 p.m. —3:p.m. para recibir su hora de registro para el día de la cita.

Iniciales:  sus initials. Confirman que se le ha dado esta información.



## Por favor observe las siguientes instrucciones

- El copago o cualquier dinero debido tendrá que ser pagado antes de su procedimiento, en efectivo, crédito o giro postal.
- La entrada al centro de la endoscopia de Hemet está alrededor de la parte posterior del estacionamiento, Suite #104.

### ➤ **Descontinúe todos los diluyentes de sangre abajo:**

Coumadin (Warfarin)	3 días antes de procedimiento
Plavix (Clopidogrel)	7 días antes de procedimiento
Lovenox (Enoxaparin)	24 hrs antes de procedimiento
Arixtra (Fondaparinux)	24 hrs antes de procedimiento
Pradaxa (Dabigatran)	2 días antes de procedimiento
Xarelto (Rivaroxaban)	2 días antes de procedimiento

- Si es diabético por favor siga estas instrucciones: Si toma Lantus o insulina de acción prolongada solo tome 1/2 dosis a la medianoche antes de su procedimiento, y **traiga la insulina el día su procedimiento.**  
 Glimpiride (Amaryl) retenga el día de procedimiento  
 Glucotrol (Glipizide) retenga el día de procedimiento  
 Glucophage (Metformin) retenga el día de procedimiento  
 Actos (Pioglitazone)  
 Invokana (Canagliflozin)

- Comience la dieta de líquidos claros a las 8:00 a.m. el día antes de su procedimiento.

**ABSOLUTAMENTE NINGUNA COMIDA SOLIDA!** No leche ni productos lácteos, no jugo de naranja, no jugos rojos ni morados.

Dieta de líquidos claros:

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ AGUA</li> <li>➤ Caldo de pollo</li> <li>➤ Caldo de res</li> <li>➤ Caldo de verduras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Te o café (no crema ni leche) Flavored</li> <li>➤ Tes saborizados</li> <li>➤ Caramelos duros</li> <li>➤ Gelatina (no roja ni morada)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Refrescos claros (Sprite, 7-up)</li> <li>2. Jugo de manzana o de uva blanca</li> <li>3. Paletas (no rojas ni moradas)</li> <li>4. Gatorade</li> </ol>
---	--	---

- **ABSOLUTAMENTE NO COMER NI BEBER EL DÍA DE SU PROCEDIMIENTO**

- **Póliza de cancelación:** Requerimos aviso de cancelación un mínimo de 4 días hábiles, o habrá un cargo de \$200.00. **SI USTED REPROGRAMA SU CITA MAS DE DOS VECES TENDRA QUE REGRESAR A SU MEDICO PRIMARIO.**

- No planee en trabajar o manejar el resto del día tras de su procedimiento dado a la sedación administrada durante su procedimiento.

Iniciales:

sus initials.  
 Confirman que se  
 le ha dado esta  
 información.