



**GI Excellence, Inc.**

Asociados en Gastroenterología

Teléfono: (951) 652-2252 | Fax de la Oficina: (951) 658-6476  
Horas de Oficina: 9 a.m. to 5 p.m., M-F

Milan S. Chakrabarty, M.D.

Indraneel Chakrabarty, M.D., M.A.

**Procedimiento se realizara en esta ubicación:**

Centro de Endoscopia Hemet

Consentimiento informado para procedimientos relacionados con gastroenterología

1003 E. Florida Avenue, Suite 101, Hemet CA 92543 (951) 652-2252

**Endoscopia Superior - Ecografía Endoscópica – Preparación**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha del Procedimiento: \_\_\_\_\_

<b>Bien adelantado del Procedimiento</b>	<b>3 Dias antes Fecha: _____</b>	<b>2 Dias antes Fecha: _____</b>	<b>1 Dias antes Fecha: _____</b>	<b>Dia del Procedimiento Fecha: _____</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Consigue</b> un adulto responsable para quedar con usted durante el procedimiento y luego llevarte a tu casa después del procedimiento.</li> <li>➤ <b>Parar de tomar estos medicamentos:</b> Plavix (Clopidogrel) _____ _____ _____</li> <li>➤ <b>Ultimo dia para suspender:</b> Llama a la oficina si usted desea cambiar la fecha de su cita o si tienes otras dudas o preguntas 951-652-2252</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Confirmar</b> con el adulto quien haz contratado que aún está disponible para llevarte a case después del procedimiento.</li> <li>➤ <b>Parar de tomar estos medicamentos:</b> Coumadin (Warfarin) _____ _____ _____</li> </ul> <p>Parar de tomar estos medicamentos: Coumadin (Warfarin) Si usted tiene un copago, te llamaremos antes de tu procedimiento para informarte. <b>Su copago se tiene que pagar en el momento del servicio.</b> <b>Solamente se acepta pagos en efectivo, tarjeta de crédito, tarjeta de débito, o giro postal.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Para de tomar estos medicamentos:</b> Pradaxa (Dabigatran) Xarelto (Rivaroxaban) Eliquis (Apixaban).</li> </ul> <p><b>Si no hemos llamado a ti para informarte cuanto es tu copago, favor de llamarnos al 951-652-2252</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Medianoche:</b> No vayas a comer ni beber nada después de la medianoche. Solamente puedes tomar medicamentos necesarios con un poquito de agua.</li> <li>➤ <b>Parar de tomar estos medicamentos:</b> Lovenox (Enoxaparin) Arixtra (Fondaparinux)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>No vayas a comer ni beber nada hasta después de terminar el procedimiento.</b></li> <li>➤ <b>Favor de traer:</b> Un chofer responsable, tarjeta de seguro médico, documenta nacional/estatal de identidad, monto correcto del copago.</li> <li>➤ <b>Aviso:</b> La calidad de tu preparación es el único factor que viene a ser totalmente su responsabilidad y dará al doctor la mejor vista posible sin tener que repetir el procedimiento.</li> </ul>

Recibiras una llamada de nuestra oficina la noche antes de su cita. La hora de presentarse para su procedimiento es lunes-viernes entre 12pm y 3pm.

Iniciales :  Sus iniciales confirman que se le han dado estas instrucciones.



**POR FAVOR, OBSERVE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES**

- El copago o cualquier dinero adeudado antes de su procedimiento se debe pagar en efectivo, crédito o giro postal.
- La entrada al Centro de Endoscopia Hemet está alrededor de la parte posterior del estacionamiento, Suite # 104.

➤ **Descontinuar todos los anticoagulantes a continuación:**

Coumadin (Warfarina)	3 días antes del procedimiento
Plavix (Clopidogrel)	7 días antes del procedimiento
Lovenox (Enoxaparin)	24 horas antes del procedimiento
Arixtra (Fondaparinux)	24 horas antes del procedimiento
Pradaxa (Dabigatran)	2 días antes del procedimiento
Xarelto (Rivaroxaban)	2 días antes del procedimiento

➤ **Si es diabético por favor siga estas pautas:**

Si está tomando Lantus o insulina de acción prolongada, tome solo media dosis a la medianoche antes de su procedimiento, **y lleve la insulina con usted el día del procedimiento.**

Glimepirida (Amaryl) celebra el día del procedimiento

Glucotrol (Glipizide) celebra el día del procedimiento

Actos (pioglitazona)

Invokana (Canagliflozin)

Januvia (Sitagliptina)

- NADA PARA COMER O BEBER DESPUES DE LA MEDIANOCHE
- ABSOLUTAMENTE NO COMER NI BEBER EL DÍA DE SU PROCEDIMIENTO
- ¡USTED PUEDE TOMAR CUALQUIER MEDICACIÓN NECESARIA SOLAMENTE CON UN POQUITO DE AGUA!

➤ **Política de cancelación:** requerimos un mínimo de 4 días hábiles de aviso de cancelación o habrá un cargo mínimo de \$ 200.

- No planea trabajar o conducir el resto del día después de su procedimiento debido a la sedación administrada durante el procedimiento.

Iniciales :

Sus iniciales confirman que se le han dado estas instrucciones.