



MILAN S CHAKRABARTY, M.D.
SANDRA DEL VALLE, PA-C



TAHIR QASEEM, MD. F.A.C.P., F.A.C.G.
CHRISTINA BARONOV, NP-C

SHALA BATTLE, NP-C

COLONOSCOPIA 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: _____
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Compra: MiraLAX, botella de 238g Dulcolax, pastillas de 4(5mg) Gatorade o Crystal Light, 64oz (No rojo ni morado). ➤ Encargese de: Que un adulto responsable permanezca con usted durante el procedimiento y lo lleve a casa después del procedimiento. ➤ Último día para cancelar: Llame a la oficina si necesita cancelar su cita o si tiene alguna pregunta: (951)652-2252 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Confirmar: Confirme con el adulto con el que tiene arreglos para ser conducido a casa después del procedimiento ➤ Deje de tomar estos medicamentos: Coumadin (Warfarin) _____ _____ _____ Si usted tiene un copago le llamaremos antes de su procedimiento para informarle. Su copago se debe pagar en el momento del servicio. ERECTIVO, TARJETA DE CREDITO, O GIRO POSTAL 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hidratar: Tomar por lo menos 4 vasos grandes de agua durante el día!  <p>Ningún alimento sólido después de la medianoche y hasta que le den de alta del procedimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Deje de tomar estos medicamentos: Pradaxa(Dabigatran) Xarelto(Rivaroxaban) Eliquis(Apixaban) Si no le hemos llamado para comunicarle de su copago, por favor llame a la oficina (951)652-2252. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 8 a.m.: Comience la dieta de líquidos claros, no leche, lácteos, no jugos rojos, no jugos anaranjados. Hidratar: Tomar por lo menos 4 vasos de agua durante el día!  <ul style="list-style-type: none"> ➤ 3 p.m.: Tomar 2 pastillas de Dulcolax. ➤ 4 p.m.: Mezclar 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. ➤ 5 p.m.: Tomar las 2 pastillas de Dulcolax. ➤ 8 p.m.: Tomar el restante de la solución de la botella de Miralax/ Gatorade. Si siente náusea o vómito, descanse 30 min. y después continúe tomando la solución. ➤ Deje de tomar estos medicamentos: Lovenox(Enoxaparin) Arxtra(Fondaparinux) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Usted puede tomar sus medicamentos esenciales por la mañana con unos pequeños sorbos de agua. ➤ No tomar nada por lo menos 4 hrs antes del procedimiento, esto incluye agua antes del procedimiento, esto incluye agua! ➤ Traer: Chofer responsable, tarjeta del seguro, identificación con foto, y honorarios del copago. ➤ Note: 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.

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 or cualquier dinero debido tendra 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
Eliquis (Apixaban)	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.**
 Glimepiride (Amaryl) retenga el día de procedimiento
 Glucotrol (Glipizide) retenga el día de procedimiento
 Glucophage (Metformin) retenga el día de procedimiento
 Actos (Pioglitazone)
 Invokana (Canaglifl ozin)

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

- **ABSOLUTAMENTE NO COMER NI BEBER EL DIA 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 REPROGRAMMA 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.

- Proporcione un número de contacto para la confirmación del procedimiento. (____) ____-_____

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