Nombre del paciente: _____

FDN: _____/_____/_____

Locacion Atherton Endoscopy Center

□ **JAMES D. TOROSIS, M.D.**

□ **VICKY W. YANG, M.D.**

□ **DANIEL S. RENGSTORFF, M.D.**

□ **CYNTHIA W. LEUNG, M.D.**

Instrucciones EXTENDIDAS para la preparación de la colonoscopia

Fecha del procedimiento: _____ **Registro:** _____ **Hora del procedimiento:** _____ **Salida / Recogida:** _____

7 Dias Antes	5 Dias Antes	3 Dias Antes	2 Dias Antes	1 Dia Antes	Dia de Procedimiento
Debe contar con un acompañante que lo lleve a casa o el procedimiento será cancelado. No se permite taxi, Uber ni transporte público o del condado. El día del procedimiento no podrá trabajar, conducir, operar maquinaria, firmar documentos importantes, consumir alcohol ni tomar sedantes durante el resto del día. **Deje de comer semillas y nueces.** Durante toda esta preparación, debe continuar tomando todos los medicamentos que normalmente le han sido recetados, a menos que se le indique lo contrario..	**Consulte con su compañía de seguros** sobre su copago y deducible. **Confirme su transporte.**  **Si toma anticoagulantes** (Coumadin, Plavix, Xarelto, Pradaxa, Effient o similares), por favor consulte con su médico cuándo debe suspender este medicamento.	**Recoja su preparación en la farmacia** si aún no lo ha hecho. Necesitará 2 frascos de solución PEG. Mézclelos con agua y colóquelos en el refrigerador para mantenerlos fríos. **Deje de tomar AINEs (como ibuprofeno, Advil, Motrin, Aleve, etc.).** Puede tomar Tylenol (acetaminofén) o continuar con una aspirina diaria. Considere comprar toallitas de higiene personal o crema para hemorroides para prevenir irritación en la zona anal.	**Comience hoy con una "Dieta de líquidos claros".** Los líquidos claros incluyen jugo transparente, té, gelatina, caldo, café sin crema; cualquier cosa por la que pueda ver sus dedos a través. ¡Por favor, evite los colores rojo o morado! **A las 3 PM:** Tome 2 tabletas de Dulcolax (bisacodilo). **A las 6 PM:** Beba 2 litros de solución laxante.	**Continúe con la dieta de líquidos claros.** **A las 12 del mediodía:** Tome 2 tabletas de Dulcolax (bisacodilo). **A las 3 PM:** Tome 2 tabletas de Dulcolax (bisacodilo). **A las 6 PM:** Beba 3 litros de solución laxante durante 3 horas. Guarde la solución restante en el refrigerador para mantenerla fríA Si siente náuseas o vomita mientras toma la preparación, tome un descanso y reanude cuando los síntomas disminuyan. También puede intentar chupar una rodaja de limón o lima para ayudar. Si no puede mantener la preparación en el estómago, por favor llame al: **(650) 365-3700**	**Tome sus medicamentos habituales a menos que se le indique lo contrario.** **4 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:** Beba 1 litro adicional de solución laxante.. Continúe bebiendo líquidos claros hasta 2 horas antes del procedimiento.. ***** NADA POR VÍA ORAL A PARTIR DE 2 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO, o será cancelado.***** Asegúrese de traer su tarjeta de seguro y el copago, ¡pero deje el dinero y objetos de valor en casa! **Direccion:** **3351 El Camino Real, Suite 220** **Atherton, CA 94027** **(650) 363-2800** Es fundamental que llegue a tiempo para el registro. Planee su transporte para estar listo para la recogida en la hora indicada. Por favor, llame si tiene dificultades para llegar al centro el día de su procedimiento.

**** POR FAVOR, SUSPENDA SU _____ EL _____.**

*****LOS AGONISTAS DE GLP-1 (Wegovy, Ozempic y Mounjaro) DEBEN SUSPENDERSE 1 SEMANA ANTES DE PROCEDIMIENTO.**

Nombre del paciente: _____

FDN: _____/_____/_____

Locacion Atherton Endoscopy Center

□ **JAMES D. TOROSIS, M.D.**

□ **VICKY W. YANG, M.D.**

□ **DANIEL S. RENGSTORFF, M.D.**

□ **CYNTHIA W. LEUNG, M.D.**

**** POR FAVOR, SUSPENDA SU _____ EL _____.**

*****LOS AGONISTAS DE GLP-1 (Wegovy, Ozempic y Mounjaro) DEBEN SUSPENDERSE 1 SEMANA ANTES DE PROCEDIMIENTO.**