

Preparación para la sigmoidoscopia flexible



 **PRESBYTERIAN**

¡IMPORTANTE!

Lea estas instrucciones una semana antes de su procedimiento.

Lea estas instrucciones con suficiente anticipación a la fecha de su procedimiento. Le recomendamos que coloque estas instrucciones en un lugar visible en casa para recordarle los diferentes pasos que usted deberá seguir.

Debe comunicarse con nosotros al menos 72 horas antes de su cita programada si desea cancelar su procedimiento.

Llame a nuestro consultorio al (505) 224-7000 si tiene los siguientes síntomas después de su procedimiento:

- Náuseas
- Vómitos
- Fiebre
- Escalofríos
- Hemorragia
- Dolor abdominal

**Presbyterian Medical Group
Gastroenterology**

(505) 224-7000

Responsabilidad del paciente

- Si hay algún cambio con su seguro(s), favor de notificar a nuestra oficina antes de la fecha de su procedimiento.
- Si su seguro requiere un referido, este debe estar vigente en el momento de su procedimiento, o usted podría ser responsable del pago.
- Recuerde traer su(s) tarjeta(s) de seguro el día de su procedimiento.

Por favor, notifique a nuestra oficina si está tomando anticoagulantes como Coumadin o Plavix.

Compras

- Debe comprar dos lavativas Fleet, disponibles de venta libre. **NO** necesita una receta.

El día de su Sigmoidoscopia Flexible

- Nada por vía oral (por la boca) después de la medianoche (la noche anterior al procedimiento).
- Hasta **dos horas** antes de su procedimiento, tome sus medicamentos para la presión arterial, para problemas cardiacos y anticonvulsivos.
- Adminístrese la primera lavativa Fleet **tres horas** antes de la hora de la cita a _____.
- Adminístrese la segunda lavativa Fleet **dos horas** antes de la hora de la cita a _____.

Fecha: _____

Hora: _____

Proveedor: _____

Ubicación: _____