GRANGER MEDICAL CLINIC

Dra. Alison Oakes
consultorio

Instrucciones del paciente para colonoscopia

Su endoscopia está programada para _____, en el lugar siguiente:

Wasatch Endo Center	**Alta View Surgical Center**	**Utah Surgical Center**	**Riverton Hospital**	**Jordan Valley-West**
(Entrada a la sala de emergencias de	9960 S. 1300 E.	3715 W. 4100 S.	3741 W. 12600 5.	3460 S. Pioneer Pkwy
1220 E. 3900 S., Ste. IB	Sandy, UT 84094	West Valley City, UT 84120	Riverton, UT 84065	West Valley, UT 84120
Salt Lake City, UT 84124	801.924.2978	801.957.0200	801.285.2775	801.964.3650
801.281.3657		Llame al centro para conocer		

El centro se pondrá en contacto con usted el día anterior para verificar su hora de llegada.
Si su endoscopia está programada para un lunes, se comunicarán con usted el viernes anterior.

Receta incluida Receta enviada a la farmacia

Llame al 801.965.3698 si necesita cancelar o reprogramar su endoscopia.
Las cancelaciones *deben*hacerse con cinco días de anticipación para evitar que se le cobre un cargo por no presentarse.

****SIGA ESTAS INSTRUCCIONES EN SU TOTALIDAD****
Es imperativo que siga estas instrucciones a fin de evitar que se reprograme su procedimiento.

TRES DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

Consuma una dieta baja en fibra. Evite las verduras crudas, las frutas o las verduras con cáscara o semillas (por ejemplo, tomates, maíz, calabaza, etc.), los alimentos integrales (por ejemplo, panes, galletas, cereales, etc.), las palomitas de maíz, las nueces y las semillas.

DÍA ANTERIOR AL PROCEDIMIENTO:
Beba LÍQUIDOS CLAROS ÚNICAMENTE como desayuno, almuerzo y cena (TODO EL DÍA).

Por la mañana y durante todo el día, beba únicamente líquidos claros. La hidratación es muy importante. Mientras más líquidos claros beba, mejor será su preparación.

Por la noche, antes de su procedimiento, mezcle el Suprep como se indica en el costado de la caja. Beba las primeras 16 onzas de la solución a las 6 p. m. Debe beber al menos 32 onzas de agua durante la hora siguiente. Continúe bebiendo líquidos claros hasta la hora de acostarse.

Tome 2 comprimidos de GAS-X la noche anterior a su procedimiento para ayudar a que la preparación funcione mejor.

LA MAÑANA DE SU PROCEDIMIENTO:
Beba la segunda solución de 16 onzas de Suprep al menos cuatro horas antes de su procedimiento (por ejemplo, si su procedimiento es a las 9 a. m., comience a beber Suprep a las 5 a. m.). Beba las últimas 32 onzas de agua durante la hora siguiente.
NO tome nada de líquidos tres horas antes de su procedimiento.

Líquidos claros permitidos: Cualquiera a través del cual pueda ver. Estos incluyen agua, jugos de frutas claros (jugo de manzana y uva blanca), caldo de cualquier sabor, gelatina de cualquier color, cualquier bebida gaseosa, café negro puro (SIN crema), Gatorade o Powerade. NO CONSUMA ALIMENTOS SÓLIDOS NI PRODUCTOS LÁCTEOS DURANTE TODO EL DÍA. Evite los líquidos de color ROJO.

Recibirá sedación intravenosa (IV) y, por lo tanto, DEBE tener a alguien
que FIRME SU SALIDA y lo LLEVE a casa.

Puede seguir tomando su aspirina de dosis baja. Asegúrese de preguntar acerca de otros medicamentos anticoagulantes, ya que es posible que deba suspenderlos cinco días
antes de la endoscopia.

Uno de nuestros asesores de beneficios para pacientes se comunicará con usted antes de la endoscopia para revisar los deducibles y los gastos a pagar de su bolsillo.

GRANGER MEDICAL CLINIC

Dra. Alison Oakes
consultorio

Instrucciones del paciente para colonoscopia

Su colonoscopia está programada para _____, en el lugar siguiente:

Wasatch Endo Center	**Alta View Surgical Center**	**Utah Surgical Center**	**Riverton Hospital**	**Jordan Valley-West**
(Entrada a la sala de emergencias de	9960 S. 1300 E.	3715 W. 4100 5.	3741 W. 12600 S	3460 S. Pioneer Pkwy
1220 E. 3900 5., Ste. IB	Sandy, UT 84094	West Valley City, UT 84120	Riverton, UT 84065	West Valley, UT 84120
Salt Lake City, UT 84124	801.924.2978	801.957.0200	801.285.2775	801.964.3650
801.281.3657		**Llame al centro para conocer el horario.**		

El centro se pondrá en contacto con usted el día anterior para verificar su hora de llegada.
Si su colonoscopia está programada para un lunes, se comunicarán con usted el viernes anterior.

RECETA INCLUIDA RECETA ENVIADA A LA FARMACIA

Llame al 801.965.3698 si necesita cancelar o reprogramar su colonoscopia.
Las cancelaciones ***deben* hacerse con cinco días de anticipación para evitar que se le cobre un cargo por no presentarse.**

****SIGA ESTAS INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN EN SU TOTALIDAD****
Es imperativo que siga estas instrucciones a fin de evitar que se reprograme su procedimiento.

Tres días antes del procedimiento:

Consuma una dieta baja en fibra. Evite las verduras crudas, las frutas o las verduras con cáscara o semillas (por ejemplo, tomates, maíz, calabaza, etc.), los alimentos integrales (por ejemplo, panes, galletas, cereales, etc.), las palomitas de maíz, las nueces y las semillas.

El día anterior a su procedimiento:

Beba **líquidos claros únicamente** como desayuno, almuerzo y cena (TODO EL DÍA). La hidratación es muy importante; mientras más líquidos claros beba, mejor será su preparación.

Por la noche, mezcle el PLENVU (bolsa de la dosis 1) como se indica en el costado de la caja. Beba las 16 onzas de la solución a las 6 p. m. Debe beber al menos 16 onzas de agua durante los 30 minutos siguientes. Continúe bebiendo líquidos claros hasta la hora de acostarse.

Tome 2 comprimidos de GAS-X la noche anterior a su procedimiento para ayudar a que la preparación funcione mejor.

La mañana de su procedimiento:

Al menos cuatro horas antes de su procedimiento, beba la segunda solución de 16 onzas de PLENVU (dosis 2, mezcle las bolsas A y B) como se indica en el costado de la caja (por ejemplo, si su procedimiento es a las 9 a. m., comience a beber PLENVU a las 5 a. m.). Luego, beba al menos 16 onzas de agua durante los 30 **minutos siguientes.** Continúe bebiendo líquidos claros adicionales. **DEJE de tomar todo tipo de líquidos tres horas antes de su procedimiento.**

Líquidos claros permitidos: Cualquiera a través del cual pueda ver. Estos incluyen agua, jugos de frutas claros (por ejemplo, jugo de manzana, uva blanca), caldo de cualquier sabor, gelatina de cualquier color, cualquier bebida gaseosa, café negro puro (SIN cremas), Gatorade o Powerade. NO CONSUMA ALIMENTOS SÓLIDOS NI PRODUCTOS LÁCTEOS DURANTE TODO EL DÍA. Evite los líquidos de color ROJO.

Recibirá sedación intravenosa (IV) y **DEBE** tener a alguien **que FIRME SU SALIDA y lo LLEVE a casa.**

Uno de nuestros asesores de beneficios para pacientes se comunicará con usted antes de la colonoscopia para revisar los deducibles y los gastos a pagar

GRANGER MEDICAL CLINIC

Dra. Alison Oakes
consultorio

Instrucciones del paciente para colonoscopia

Su colonoscopia está programada para _____, en el lugar siguiente:

Wasatch Endo Center
(Entrada a la sala de emergencias de St. Mark's Hospital) 1220 E. 3900 S., Ste. IB
Salt Lake City, UT 84124

Alta View Surgical Center
9960 S. 1300 E.
Sandy, UT 84094
801.924.2978

Utah Surgical Center
3715 W. 4100 S.
West Valley City, UT 84120
801.957.0200

Riverton Hospital
3741W. 12600 S.
Riverton, UT 84065
801.285.2775

Llame al centro para conocer el horario.

Jordan Valley-West
3460 S. Pioneer Pkwy
West Valley, UT 84120
801.964.3650

El centro se pondrá en contacto con usted el día anterior para verificar su hora de llegada.
Si su colonoscopia está programada para un lunes, se comunicarán con usted el viernes anterior.

RECETA INCLUIDA RECETA ENVIADA A LA FARMACIA

Llame al 801.965.3698 si necesita cancelar o reprogramar su colonoscopia.
Las cancelaciones ***deben* hacerse con cinco días de anticipación para evitar que se le cobre un cargo por no presentarse.**

****SIGA ESTAS INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN EN SU TOTALIDAD****
Es imperativo que siga estas instrucciones a fin de evitar que se reprograme su procedimiento.

Tres días antes del procedimiento:

Consuma una dieta baja en fibra. Evite las verduras crudas, las frutas o las verduras con cáscara o semillas (por ejemplo, tomates, maíz, calabaza, etc.), los alimentos integrales (por ejemplo, panes, galletas, cereales, etc.), las palomitas de maíz, las nueces y las semillas.

El día anterior a su procedimiento:

Beba **líquidos claros únicamente** como desayuno, almuerzo y cena (TODO EL DÍA). La hidratación es muy importante; mientras más líquidos claros beba, mejor será su preparación.

Por la **mañana,** mezcle el contenido de **GOLYTELY/TRILYTE** como se indica en la botella. Vacíe uno de los sobres de sabores en el recipiente, luego llénelo con 4 litros de agua tibia hasta la línea de llenado superior de la botella. Coloque en el refrigerador para enfriarlo.

Por la **noche,** comience la preparación a las **6 p. m. Beba la MITAD** del recipiente (2 litros) tomando 8 onzas cada 10 minutos. Es mejor beber la solución rápidamente que beber pequeñas cantidades continuamente. Continúe bebiendo líquidos claros hasta la hora de acostarse.

Tome 2 comprimidos de GAS-X la noche anterior a su procedimiento para ayudar a que la preparación funcione mejor.

La mañana de su procedimiento:

Beba la otra mitad (2 litros) de Golytely/Trilyte cuatro horas antes del procedimiento (por ejemplo, si su procedimiento es a las 9 a. m., comience a beber la solución a las 5 a. m.). Beba 8 onzas cada diez minutos hasta que el recipiente esté vacío. **DEJE de tomar todo tipo de líquidos tres horas antes de su procedimiento.**

Líquidos claros permitidos: Cualquiera a través del cual pueda ver. Estos incluyen agua, jugos de frutas claros (por ejemplo, jugo de manzana, uva blanca), caldo de cualquier sabor, gelatina de cualquier color, cualquier bebida gaseosa, café negro puro (SIN cremas), Gatorade o Powerade. NO CONSUMA ALIMENTOS SÓLIDOS NI PRODUCTOS LÁCTEOS DURANTE TODO EL DÍA. Evite los líquidos de color ROJO.

Recibirá sedación intravenosa (IV) y **DEBE** tener a alguien **que FIRME SU SALIDA y lo LLEVE a casa.**

Uno de nuestros asesores de beneficios para pacientes se comunicará con usted antes de la colonoscopia para revisar los deducibles y los gastos a pagar