



**Maryland Digestive  
Disease Center**

Jeffrey S. Garbis, MD, FACP  
Richard M. Chasen, MD, FACP  
Jeffrey Bernstein, MD, FACP  
Theodore Y. Kim, MD, FACP  
Marvin E. Lawrence II, MD, FACP  
Sean M. Karp, MD, FACP  
Priti Bijuria, MD

**ELLCOTT CITY, MD**  
4801 Dorsey Hall Drive  
Suite 120  
Ellicott City, MD 21042  
410.730.9363 **OFFICE**  
410.730.2084 **FAX**

**LAUREL, MD**  
7350 Van Dusen Road  
Suites 210 & 230  
Laurel, MD 20707  
301.498.5500 **OFFICE**  
301.498.7346 **FAX**

**TAKOMA PARK, MD**  
7610 Carroll Avenue  
Suite 250  
Takoma Park, MD 20912  
301.270.3640 **OFFICE**  
301.270.3645 **FAX**

**Instrucciones De Coagulacion Infrarroja De Hemorroides**  
**Patient Instructions for Infrared Coagulation of Hemorrhoids (IRC)**

**Nombre Del Paciente:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora De El Procedimiento:** \_\_\_\_\_

**Con Doctor:** \_\_\_\_\_

**Ubicado:** \_\_\_\_\_

**COMPRE:**

**(2) Fleet Enema Del Tamaño de 4.5Fl Oz.**

**COAGULACION INFRARROJA DE HEMORROIDES**

Coagulacion infrarroja es un procedimiento utilizado para el tratamiento de las hemorroides. El procedimiento implica la aplicacion de infrarroja luz a la base de la hemorroides, cual contiene coaglos. Generalmente, hay tres areas diferentes dentro del recto donde se producen las hemorroides y se denominan complejos. Este procedimiento es tratado en la oficina en cada visita. Aunque en ocasiones, el paciente sentiras un poco caliente, hay generalmente un minimo dolor o molestia. El paciente puede volver al trabajo el mismo dia o el dia siguiente. Ocasionalmente puede producir un sangrado entre cuatro a diez dias despues de su tratamiento. El paciente vuelve en aproximadamente 1 mes para tratamiento.

Siga los pre-requisitos de su procedimiento cuidadosamente para que este bien preparado/a.

Si usted tiene preguntas por favor llame una de nuestras oficinas que esta en la pagina.

**LAUREL, MD**

7350 Van Dusen Rd, Suite 210  
Laurel, MD 20707

301.498.5500 **PHONE**  
301.498.7346 **FAX**

**ELLCOTT CITY, MD**

4801 Dorsey Hall Dr, Suite 120  
Ellicott City, MD 21042

410.730.9363 **PHONE**  
410.730.2084 **FAX**

**TAKOMA PARK, MD**

7610 Carroll Ave, Suite 250  
Takoma Park, MD 20912

301.270.3640 **PHONE**  
301.270.3645 **FAX**

<p style="text-align: center;"><b>Dia De Su Cita</b></p> <p style="text-align: center;"><b>M Tu W Th F</b></p>	<p><b>Fecha</b> _____</p> <p><b>Hora De Su Cita</b> _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Capital Digestive Care, LLC</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Maryland Digestive Disease Center</b></p>
<p><b>5 Dias Antes De Su Procedimiento</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Compre (2) Fleet Enema Del Tamaño de 4.5 Fl Oz.</b></li> </ul>	
<p><b>Dia De Su Procedimiento</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Una hora y media antes de su cita va insertar su primer Fleet Enema, lo va mantener adentro durante 5 minutos y luego libere en la taza de el bano. Repita inmediatamente el mismo pazo con el Segundo Fleet Enema.</b></li> <li>• <b>Por favor no coma nada despues de los Fleet Enema.</b></li> <li>• Siga las instrucciones de el paquete para que pueda insertar el enema en su recto apropiadamente.</li> <li>• Si usted es incapaz de leer o comunicarse en el idioma ingles por favor traiga un interprete con usted para traducir.</li> </ul> <p style="text-align: right;">11/11/13 gg</p>	

Por favor tenga en cuenta que hay una cuota de cancelación de citas cancelada dentro de las 48 horas..