

ENDOSCOPIC SURGICAL CENTRE OF MARYLAND, LLC
10801 Lockwood Drive, Suite 110
Silver Spring, MD 20901
Phone: (301) 593-5110 Fax: (301) 593-6269
TTY Users call Maryland Relay # 711

ENDOSCOPIC SURGICAL CENTRE OF MARYLAND-NORTH, LLC
15005 Shady Grove Road, Suite 300
Rockville, MD 20850
Phone: (301) 762-1280 Fax: (301) 762-5678
TTY Users call Maryland Relay # 711

Usted está programado para una Endoscopia en _____ con el Dr. _____

El día de su cita es: _____ **Hora de llegada:** _____ Hora de su procedimiento: _____

Debido a cancelaciones o emergencia médicas, la hora de su procedimiento puede cambiar. Se le llamara un día antes para confirmar las instrucciones de su cita. **POR FAVOR PERMITA APROXIMADAMENTE 2 ½ HORAS DE TIEMPO TOTAL PARA TODOS LOS ASPECTOS DE SU PROCEDIMIENTO.**

POR FAVOR REVISE ESTAS INSTRUCCIONES CON CUIDADO POR LO MENOS SIETE (7) DIAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO.

ACERCA DE SU PROCEDIMIENTO

Usted será sedado para su procedimiento. Usted debe ser acompañado a casa por un adulto responsable. Usted no podrá operar un vehículo motorizado hasta el día siguiente. *Si estos arreglos no se hacen antes de que usted venga a la instalación, su procedimiento será cancelado. Usted no podrá caminar, manejar bicicleta o tomar el bus a casa. Nadie será permitido salir en taxi, Uber o Lyft al menos que este acompañado por un adulto responsable (alguien mayor de 18 años). *CENTRE cierra a las 4:30PM. Por lo tanto, si su procedimiento es en la tarde, su transporte deberá de estar en el centro a las 4:30PM.*

CUATRO (4) DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

No tome antiinflamatorios (ej., ibuprofeno, Advil, Motrin, Aleve, etc.). Sin embargo, puede continuar tomando Celebrex hasta el día de su procedimiento. **Usted puede tomar Acetaminophen o Tylenol.**

UN DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

Usted está permitido en comer su dieta regular. Si usted está tomando algún medicamento (recetado o no recetado) por cualquier razón, por favor chequee con el doctor si puede tomar su medicamento el día de su procedimiento. **Por favor tome sus medicamentos para el corazón y presión hasta e incluyendo el día de su procedimiento.**

Si usted es diabético y está tomando Glucophage, deje de tomar Glucophage 24 horas antes de su procedimiento. No tome sus medicamentos orales para la diabetes el día de su procedimiento

EL DÍA DE SU PROCEDIMIENTO

BEBA SOLO LÍQUIDOS CLAROS TODO EL DÍA. No coma ningún tipo de comida o beba productos lácteos como la leche, Ensure, suplementos nutricionales o bebidas de proteínas. Líquidos claros incluyen jugos claros como manzana, uva blanca y arándano blanco, caldo claro, te y café (sin leche o crema), gelatina, helados italianos, sodas, Kool aid, Gatorade y agua.

INSTRUCCIONES ESPECIALES

Durante las 4 horas antes de su procedimiento, no consuma nada por la boca, ni siquiera agua o chicle, con excepción de un pequeño sorbo de agua para tomar sus medicamentos. Sin embargo, usted podrá cepillarse los dientes antes de su procedimiento. Por favor no use perfume, lociones o productos cremosos para su cita.

Por favor tome su medicina del corazón, presión, Parkinson, convulsiones y asma en el día de su procedimiento. Por favor traiga su inhalador de asma el día de su cita. Pare de tomar Metformin/Glucophage 24 horas antes de su procedimiento.

Aspirina: _____ Insulina: _____

Medicamentos Diabéticos: _____ Medicamentos anticoagulantes: _____

Por favor siga las instrucciones cuidadosamente. Tome todo el preparatorio como lo indica en la siguiente página. Cualquier paciente que necesite cancelar o reprogramar su procedimiento, tiene que notificar el Centre por lo menos **DOS (2) DÍAS LABORALES** antes de su procedimiento.

Una multa de doscientos dólares (\$200) será aplicado a los pacientes que no retengan su cita o no cancelen con anticipación.

www.capitaldigestivecare.com