

장소	<p>Capital Digestive Care에는 많은 지역 사무소와 내시경 검진 센터가 있으며, 그 중 일부는 서로 가까운 곳에 있습니다. 첨부된 시술 전 계획 및 팁 시트를 사용하여 적절한 장소와 시간에 도착할 수 있도록 준비하십시오.</p> <ul style="list-style-type: none"> 시술을 위한 섭취 활동을 완료하기 위해 내시경 검진 센터 환자는 45분 일찍, 병원 환자의 경우 1시간 일찍 도착해야 합니다.
COVID 안전	<p>저희 웹사이트 www.capitaldigestivecare.com에서 코로나19 안전 조치 페이지를 확인하시기 바랍니다. 예약 시점과 시술 날짜 사이에 코로나19 증상이 나타난 환자는 저희 사무실에 연락주셔야 합니다.</p>
투약	<p>일상적으로 복용하는 약이나 보충제에 대해 담당 의사와 상의하십시오. 처방 의사의 지시가 없는 한 처방약 복용을 중단하지 마십시오.</p>

일반 정책:

교통편	<p>운전과 같은 일부 활동은 시술 후 몇 시간 동안 허용되지 않습니다. 본인을 돌볼 수 있는 사람(만 18세 이상)의 차량을 타고 갈 수 있도록 준비하십시오. 시술 시간 1시간 후에 즉시 도착해야 하며, 늦어도 오후 4시 30분까지 도착해야 합니다. Uber, Lyft, 택시 서비스 등과 같은 교통 서비스는 허용되지 않습니다.</p>
취소	<p>저희 방침에 따라 영업일 기준 5일 이내에 취소 통지를 해야 하며, 그렇지 않으면 \$150의 수수료가 부과됩니다.</p>

장정결 준비 과정에는 다음과 같은 식사 제한이 필요합니다. 시술 전날 오후 11시 이후 맑은 유동식.

이 장정결을 위해서는 시술 전날 오후 11시 이후에 맑은 유동식 절차를 따라야합니다. 장정결 시작 및 중지 시기에 대한 지침을 따르십시오.

지침을 따르지 않으면 시술이 취소될 수 있으며, 이는 귀하의 안전을 위한 것입니다.

맑은 유동식에 허용되는 음식*: 물, 사과 주스, 백포도 및 화이트 크랜베리 주스, 죽, 차, 커피(우유, 크림 또는 대체물 제외), 젤로, 이탈리아 아이스, 아이스 캔디, 소다, 쿨에이드, 게토레이(*이중 어느 것도 빨간색, 주황색 또는 보라색이 아니거나 과육을 함유하지 않아야 함).

섭취 금지:

- 빨간색, 주황색 또는 자주색 액체 또는 식품.
- 우유, 크림 또는 유제품이 아닌 대체품(예: 인공 크림, 콩 또는 견과류 우유).
- 과육 함유 주스(예: 오렌지, 자몽, 파인애플, 토마토 및 V-8 주스) 또는 과육 함유 냉동 주스 제품.
- 시술 전날 오후 11시부터 시술 후까지 고형식.

√ 시술 5일 전:

- 이 날은 방침에 따라 취소 지연 수수료 없이 귀하의 시술을 취소할 수 있는 마지막 날입니다.
- 철분 보충제를 복용하는 경우, 시술을 마칠 때까지 복용을 중단하십시오.

시술 전날		
오후 11시	<ul style="list-style-type: none"> • 환자는 시술 전날 밤 11시 이후에는 고형식을 섭취해서는 안 됩니다. • 시술 전날 밤 11시부터 시술 3시간 전까지 맑은 유동식만 마셔야합니다. • 시술 3시간 전에는 아무 것도 섭취하지 마십시오. 의약품 예외 사항은 아래를 참조하십시오. 이 3시간 이내에 음식을 먹거나 마시면 시술이 연기되거나 취소될 수 있습니다. 	
<p>시술 전날 밤 11시부터 시술이 끝날 때까지 음식을 먹지 마십시오.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 고형식. 	<p>시술 전날 밤 11시와 시술 3시간 전까지 사이에만 허용되는 음식</p> <ul style="list-style-type: none"> • 액체: 물, 사과 주스, 백포도 및 화이트 크랜베리 주스, 죽, 차, 커피(우유, 크리머 또는 대체물 제외), 소다, 쿨에이드, 게토레이. • 젤로, 이탈리아 아이스, 아이스 캔디. 	<p>시술 전날 밤 11시와 시술 3시간 전까지 사이에는 음식을 먹지 마십시오.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 빨간색, 주황색 또는 자주색 액체 또는 식품. • 우유, 크림 또는 유제품이 아닌 대체품(예: 인공 크리머, 콩 또는 견과류 우유). • 과육 함유 주스(예: 오렌지, 자몽, 파인애플, 토마토 및 V-8 주스) 또는 과육 함유 냉동 주스 제품. • 고형식.

시술 당일	
투약	<ul style="list-style-type: none"> • 혈압, 파킨슨병, 발작 또는 천식 약물을 복용하십시오. 시술을 시작하기 3시간 이상 전에 소량의 물만 사용하여 이런 약물을 복용하십시오. • 의사가 천식용 흡입제를 처방한 경우, 시술 시 이를 지참하십시오.
기타 지침	<ul style="list-style-type: none"> • 요구되는 경우 사진이 부착된 신분증, 보험 카드, 코페이먼트 가입증을 지참하십시오. • 편안한 옷을 입으십시오. 보석류를 착용하거나 귀중품을 가져 오지 마십시오. • 향수나 로션을 바르지 마십시오.

시술 날짜	
시술 시간	
도착 시간	
장소명 및 주소	
집까지 차로 태워다 줄 사람의 이름	
관계	
전화번호	