

DI GESTIVE MEDICINE ASSOCIATES, LLP

2140 West 68 Street, Suite 300 Hialeah, FL 33016
3133 Ponce de Leon Boulevard Coral Gables, FL 33134
18044 N.W. 6 Street, Suite 104 Pembroke Pines, FL 33029
11880 SW 40th Street, Suite 216 Miami, FL 33175
Ph: 305-822-4107 * Fax: 305-822-5086
digestivemed.com

Francisco R. Maderal, MD
Michael G. Valladares, DO
Jorge D. Castaneda, MD
Victor M. Padilla, III, MD, F.A.C.P., F.A.C.G.
Emmanuel Reyes Ramos, MD

Jeff O. Gonzalez, MD
Jose L. Martinez, MD
Joel Kertzus, MD
Juan Pablo Blum Guzman, MD
Sandra Rodriguez, MD

SUPREP INSTRUCCIONES PARA COLONOSCOPIA

DIA ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

Dieta de líquidos transparentes SOLAMENTE. Esto incluye desayuno, almuerzo y cena. Líquidos transparentes incluyen; Jugos de manzana o uva blanca, Sprite, Gatorade, Caldo de pollo, Jello (no puede ser de color ROJO) y te. COMIDA SÓLIDA NO!!!!

1. A las 7:00 pm hechar una botella (6 oz) la botella de Suprep en el envase plástico.
2. Anadir agua fría hasta la línea de 16 onzas en el envase y mezclarlo bien.
3. Durante una hora toma TODO la solución.
4. En la próxima hora tienes que tomar (2) más envases de 16 onzas de agua.
5. No puedes tomar ningún medicamento para la Diabetes la noche antes o la mañana del procedimiento.

EN LA MAÑANA DE EL EXAMEN:

1. Por lo menos 3 horas antes de su procedimiento usando la otra botella de 6-onzas de Suprep repite pasos 1-4. Asegurate que tomes toda las 16 onzas de agua durante la misma hora.

PARE DE TOMAR TODO LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO.

2. Si usted esta tomando algún medicamento para controlar la presión arterial, continúe su medicamento a la hora usual con una cantidad mínima de agua el día del procedimiento.

LUGAR DEL PROCEDIMIENTO:

A) Palmetto Surgery Center: 2140 W. 68th Street, Suite 102, 305-512-8220 (ANTES DE SU PROCEDIMIENTO TIENES QUE REPORTAR AL SUITE 103)

B) Pembroke Pines Office: 18044 NW 6th St. Suite 104, 305-822-4107

C) Coral Gables Office: 3133 Ponce de Leon Blvd, 305-822-4107

D) Hialeah Office Endoscopy: 2140 W. 68th Street, Suite 103

Fecha de la Cita: _____ Hora de la Cita: _____

Su médico le ha recomendado procedimientos, pruebas diagnósticas, o laboratorios. Su médico le indica que estos servicios deben ser completados en un máximo de tres semanas y que usted tenga la oportunidad de revisar los resultados clínicos y discutir su plan de tratamiento con su médico. Si usted no puede asistir a sus citas debe dejar saber a su médico.

Asegúrese de organizar el transporte para después de su procedimiento. No debe conducir un vehículo por 24 horas después del procedimiento debido a la sedación que recibió. También debe tener un adulto responsable que permanezca con usted por 24 horas después del procedimiento. Si tiene una verdadera emergencia médica, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.