

# DIGESTIVE 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, Ste 102 Pembroke Pines, FL 33029 | 11410 N. Kendall Drive, Ste 311 Miami, FL 33176  
3650 N.W. 82nd Ave, PH506, Doral, FL 33166  
Ph: 305-822-4107 | Fax: 305-822-5086 | [digestivemed.com](http://digestivemed.com)

Francisco R. Maderal, MD  
Jorge D. Castaneda, MD  
Juan Pablo Blum Guzman, MD

Jeff O. Gonzalez, MD  
Victor Padilla III, MD

Jose L. Martinez, MD  
Joel Kertznus, MD  
Vanessa Mendez, MD

## INSTRUCCIONES PARA ENDOSCOPIA

### INSTRUCCION AL PACIENTE:

**NO** coma alimentos sólidos después de la medianoche anterior al procedimiento y el día del procedimiento.

Usted puede beber líquidos claros el día de la prueba. Líquidos claros son: agua, te, jugo de manzana, Sprite, 7UP, caldo de sopa de pollo (el caldo solamente). No puede tomar NINGUN líquido 3 horas antes de la hora de la prueba.

Los líquidos claros **NO SON**: leche, jugo de naranja, jugo de piña, yogurt.

- **NO tome** ningún medicamento para la Diabetes la noche antes o la mañana del procedimiento.
- Si usted está tomando algún medicamento para controlar la presión arterial, continúe tomando su medicamento a la hora usual con un sorbo de agua el día del procedimiento.

Para los pacientes que se inyectan con **MEDICAMENTOS PARA PERDER PESO** como Ozempic, Wegovy, Semaglutide, Mounjaro Tirzepatide, **DEBEN SUSPENDER** el medicamento al menos 7 días antes del procedimiento.

### LUGAR DEL PROCEDIMIENTO:

**A) Palmetto Surgery Center: 2140 W. 68th Street, Suite 102, Hialeah, FL 33016 Teléfono: 305-512-8220**

Durante el horario de 8:00am a 11:00am, el estacionamiento está muy congestionado. Por favor considere tomar un-Uber/Lyft o que lo dejen.

**B) Surgery Center of Miami, 21 SW 57th Ave, Miami, FL 33144 Teléfono: 305-842-5933**

Llame al 305-414-6274 o 305-419-0066 si tienes pregunta sobre su preparación o como tomar la preparación o problemas con su receta para la preparación.

**Si tienes fiebre o toz o has estado en contacto con una persona o lugar con sospecha de haber estado predispuesto a la Coronavirus (Covid-19), por favor llámenos para cambiar su fecha de cita. Para la salud de los otros pacientes no haremos su procedimiento.**

Su médico le ha recomendado procedimientos, pruebas diagnósticas, o laboratorios. Su médico le indicó 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. No traiga joyas, dentaduras o audífonos. No somos responsable para artículos personales.**

ENTIENDO QUE ES MI RESPONSABILIDAD Y HE DISPUESTO PARA QUE UN ADULTO RESPONSABLE ME CONDUZCA A CASA Y PROPORCIONE ASISTENCIA TRAS EL PROCEDIMIENTO. RECONOZCO QUE ME ACONSEJARON NO CONDUCIR HASTA QUE LOS EFECTOS DE CUALQUIER MEDICAMENTO SE HAYAN DESARROLLADO, NORMALMENTE POR LAS PRIMERAS 24 HORAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO. ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE NO DEBO CONDUCIR HASTA EL DÍA DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO O SEGÚN LO INDICA EL CIRUJANO.

**COPAGOS Y/O DEDUCIBLES** SERAN PAGADOS EN TOTAL 72 HORAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO: Usted pudiera tener DOS CARGOS SEPARADOS antes del procedimiento: Doctor y/o Ambulatorio

**Para cancelar su procedimiento debe de avisar con 72 horas de anticipación o será aplicado un cargo de \$100.00**

Es importante que vengas al procedimiento porque existe la posibilidad de que no sea detectado algún cáncer si no viene a la visita.

PLANIFIQUE ESTAR 1-5 HORAS PARA EL PROCEDIMIENTO. RECIBIRAS UNA LLAMADA EL DIA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO Y PUEDE SER QUE CAMBIEN LA HORA. NO ENTRARA A SU PROCEDIMIENTO EXACTAMENT A LO HORA INDICADA EN ESTA CITA.

**SI SE VA A HACER UNA COLONOSCOPIA POR FAVOR RECOJA SU PREPARACION EN LOS PROXIMOS 7 DIAS.**

Participación financiera y derecho de propiedad del médico: El centro es, en parte, propiedad de médicos. Es posible que el (los) medico(s) que le remitió (remitieron) a este centro y que le realizara(n) su(s) procedimiento(s) tenga(n) una participación financiera y un derecho de propiedad en relación con este centro. Los pacientes tienen derecho a recibir tratamiento en otro establecimiento de atención de la salud que elijan. Revelamos esta información de conformidad con las reglamentaciones federales.