



DALJIT S. BAL, M.D.

FECHA: \_\_\_\_\_ REGISTRARSE A LAS: \_\_\_\_\_

Un co-pago o deducible debe ser saldado el día de su procedimiento, de otro modo tendremos que reagendar su cita.

**\*\*\*Favor llegar con alguien que lo conduzca a casa\*\***

Podrá volver a casa 30 minutos después de finalizar el procedimiento. Planeee estar 1 1/2 – 2 horas. AVECES SU ESTANCIA PODRIA SER PROLONGADA DEBIDO A COMO FLUYA LOS PREVIOS PROCEDIMIENTOS DEL DIA. Si la persona que lo va a llevar a casa no está presente para su procedimiento, su cita podrá ser CANCELADA. Usted no podrá conducir el resto del día. Si cree que no podrá cumplir con su cita, por favor comuníquese LO ANTES POSIBLE con nosotros. Nuestro número de contacto es 623-773-1161.

Dos días antes de su procedimiento : \_\_\_\_\_ a las **6:00 p.m.** comenzará la dieta líquida.

**LIQUIDOS CLAROS SON:** Agua, caldo, jugo de manzana, jugo de uva blanco, té, soda, café negro, Crystal Lite, dulce (sin mascar). Puede comer gelatina Jell-O, paletas de agua, Kool-Aid siempre y cuando no sean de colores **ROJO, ANARANJADO O MORADO**. Los colorantes en estos productos pueden causar manchas y dar la apariencia de sangre. **CUALQUIER** color o sabor de Gatorade está bien.

A las **4:00 pm** el día antes de su procedimiento \_\_\_\_\_ se tomará la primera botella de **SUFLAVE**. Vacíe un sobre de polvo que ayuda a mejorar el sabor de la preparación a una de las botellas y llenelo de agua. (recomendamos refrigerar la botella con el contenido unas horas antes de ingerir) agite bien la botella para que mezcle bien

El día del procedimiento se tomará la segunda botella de **SUFLAVE** a las \_\_\_\_\_. Vacíe un sobre de polvo que ayuda a mejorar el sabor de la preparación a una de las botellas y llenelo de agua. (recomendamos refrigerar la botella con el contenido unas horas antes de ingerir) agite bien la botella para que mezcle bien

**IMPORTANTE; descontinuar líquidos 3 horas antes de su procedimiento.**

**Pacientes pueden tomar los siguientes medicamentos 5 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:** medicamentos que tratan la ansiedad, presión arterial (EXCLUYENDO LISINOPRIL) tiroides, convulsiones, alergia, inhaladores.

**LEA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO**

PHONE: (623) 773-1161

FAX: (623) 773-1181

Debido a la cantidad de pacientes que cancelan o no se presentan para su procedimiento un cobro de \$50.00 se hará si no cancela 48hr antes de su cita. Si es que tiene que cambiar su cita por favor comuníquese lo antes posible.

Tiene que tener un conductor que lo lleve a casa. Su conductor tiene que permanecer en la sala de espera durante su procedimiento.. El tiempo que estará en la oficina depende de los casos anteriores y el tipo de procedimiento que tendrá usted. La hora de registraci3n es la misma hora de su cita; no tiene que llegar antes. \*\*\*\* Por favor ser selectivo a la hora de elegir a su conductor. El conductor que escoja se le dar3 cualquier resultado, o instrucciones a seguir y tendr3n que firmar un formulario d3ndolo de alta. El conductor que elija le dar3 acceso a informaci3n personal. Usted estar3 bajo anestesia y es probable que no entienda ni recordara lo que se ha dicho ese d3a por nuestra oficina. Porfavor dejenos saber sus intenciones al respecto el momento de su llegada.

**Usted no podra conducir vehiculo/maquinaria despues de procedimiento.** Por razones de seguridad no podra irse en taxi ni camion de la ciudad, si lo hace se cancelara su cita y todo su preparacion sera echa a perder. Debilidad y mal coordinacion son los resultados la anestesia. No se recomienda firmar ni conducir ningun documento legal despues de su cita.

**Es responsabilidad de paciente el saber sus propios beneficios de polica de su aseguranza.**

Deducibles y co-pagos seran determinados por la compania de aseguranza y no seseran sumetidos a cambio con o sin autorizacio para procedimiento. Nuestra oficina obtendra autorizacion para su procedimiento si es obligatorio por su aseguranza. Se haran tres tarifas generadas a su aseguraza.. 1). Servicio por Doctor – Dr. Bal 2). Anestesia 3). Laboratorio de Patologia (SOLO si biopsia es tomada). Cada tarifa es separada de cada una.

**SI USTED ES AGENDADO PARA UNA COLONOSCOPIA POR RUTINA DE SU DOCTOR PRIMARIO Y NUNCA TUVO COLONOSCOPIA ANTES, PORFAVOR ENTIENDA QUE EL DIAGNOSTICO PUEDE Y SERA CAMBIADO SI SE ENCUANTRAN POLIPOS O CUALQUIER COSA FUERA DE LO NORMAL. SI HAY BIOPSIA, SU PROCEDIMIENTO SERA TRATADO COMO DIAGNOSTICO Y NO COLONOSCOPIA DE RUTINA. ESTO CAMBIARA BENEFICIOS, CO-PAGOS Y/O DEDUCIBLES AL QUAL ES OBLIGATORIO PAGAR POR SERVICIOS. Una colonoscopia de rutina es donde el paciente no tiene absolutamente ningun sintoma de cualquier forma. Si tiene preguntas antes de su cita porfavor llame a la oficina.**

Si en caso que cambie la cobertura de su aseguranza por favor haganos saber lo mas pronto posible. Puede ser que las aseguraza's tomen 3-7 dias para obtener autorizacion para cobertura y probablemente tendremos que posponer su procedimiento.