

Patient Name: _____

Appointment Date: _____

Check-In Time: _____

Appointment Time: _____

Preparacion para la Endoscopia

Su medico ha decidido que es necesario un examen de esofagogastroduodenoscopia (EGD, por sus siglas en inglés) para evaluar su tracto digestivo superior. Para lograr un examen completo, se requiere que su estómago esté vacío. Las partículas de comida dentro de su estómago pueden ocultar condiciones importantes que pueden estar presentes.

Lea atentamente las siguientes instrucciones al menos una (1) semana antes de su procedimiento.

Importante

- **El día de su procedimiento, no consuma NINGÚN alimento sólido ni beba ningún líquido claro tres (3) horas antes de su procedimiento.**
- **No se permite masticar chicle ni tabaco el día de su procedimiento.**
- **Si alguno de estos artículos se consume dentro de las tres (3) horas posteriores a su procedimiento, su procedimiento puede ser cancelado.**

Consideraciones especiales:

Comuníquese con nuestra oficina de inmediato si tiene alguna de las siguientes condiciones médicas y no las ha discutido con nosotros:

- Si toma algún medicamento que impida la coagulación de la sangre
 - Como Coumadin (Warfarina, Jantoven), Plavix, Pradaxa, Effient, Xarelto (Rivaroxaban).
- Antecedentes de sangrado excesivo durante cirugías previas o extracciones dentales

INFORMACIÓN GENERAL:

Siga las siguientes instrucciones que se enumeran a continuación:

1. **NECESITARÁS UN CONDUCTOR RESPONSABLE QUE TE LLEVE A CASA.** Debido a la sedación administrada para su procedimiento, no puede conducir durante el resto del día.
 - Si elige tomar un taxi, UBER, Lyft u otro servicio de transporte, **DEBE** estar acompañado por un adulto responsable.
2. Traiga sus tarjetas de seguro y una identificación con foto, como una licencia de conducir para que podamos ayudarlo a facturar nuestros servicios.
 - **Todos los copagos, coseguros y deducibles se deben pagar el día de servicio.**
 - **Esté preparado para pagar estas tarifas el día de su procedimiento.**
3. Deje todas las joyas y objetos de valor personales en casa.
4. Traiga anteojos de lectura y/o audífonos a su procedimiento.
5. **Traiga sus inhaladores si los usa.**
6. **Información de contacto:** Si viene de fuera de la ciudad o se hospeda en un lugar que no sea su residencia principal, llame a nuestra oficina y deje un número donde se hospedará en caso de que necesitemos comunicarnos con usted.

Si tiene alguna pregunta sobre su procedimiento o estas instrucciones, comuníquese con nuestra oficina al (775) 884-4567

El día anterior al procedimiento: ____/____/____

- **Debe comenzar una DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS a las 8:00 p.m.**
- **NO SE PERMITEN LÍQUIDOS TRANSPARENTES DE COLOR ROJO, MORADO O VERDE.**
- **NO SE PERMITEN ALIMENTOS SÓLIDOS, CAFÉ, REFRESCOS DE COLA OSCUROS, LECHE O PRODUCTOS LÁCTEOS**
- **NO ALCOHOL**
- Tome sus medicamentos recetados habituales, a menos que se le indique lo contrario.
- Se permiten líquidos claros: agua, jugos de frutas claros, refrescos, sopas y caldos colados, gelatina, paletas heladas, café o té negro y salvavidas.

El día del procedimiento: ____/____/____

- **¡NO COMAS NADA!**
- **Es posible que tome pequeñas cantidades de líquidos claros como agua, refrescos claros, jugos de frutas claros y caldo.**
- **NO DEBE TENER NADA POR LA BOCA TRES (3) HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO**
- **Tome sus medicamentos habituales por la mañana (medicamentos para la presión arterial alta, etc.) (hasta tres (3) horas antes del procedimiento con pequeños sorbos de agua.**

Siete (7) días antes de su procedimiento

- Si toma dulaglutida (Trulicity), tirzepatida (Mounjaro), inyecciones de semaglutida (Wegovy o Ozempic), Rybelsus, o fentermina, asegúrese de que su última dosis de estos medicamentos fue 7 días antes de su procedimiento programado. Llame a nuestra oficina si está tomando los medicamentos mencionados anteriormente.

Dos (2) días antes de su procedimiento

- Si toma empagliflozina (Jardiance) o empagliflozina-metformina (Synjardy), deje de tomarla hoy (no tome su dosis hoy) hasta el día después de su procedimiento.

Un (1) día antes de su procedimiento

- Revise sus instrucciones para saber lo que puede consumir dependiendo de su procedimiento.
- A partir de primera hora de la mañana, revise sus niveles de azúcar en la sangre cada 4 horas.
- Su nivel de azúcar en la sangre puede bajar más rápido de lo habitual hoy porque su dieta habitual cambiará. Si tiene síntomas de bajo nivel de azúcar en la sangre:
 - Tratar con azúcar de mesa o tabletas de glucosa.
 - Llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta.

Tipo de medicamento	Nombre del medicamento	Dosis de la Mañana	Dosis por la tarde o por la noche
Oral	metformin (Glucophage)	Toma tu dosis habitual	Toma tu dosis habitual
	pioglitazone (Actos) linagliptin (Tradjenta)	Toma tu dosis habitual	N/A (una vez al día)
	glipizide (Glucotrol)	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
	empagliflozin (Jardiance)	NO TOMAR	NO TOMAR
	Semaglutide (Rybelsus)	NO TOMAR	N/A (una vez al día)
Inyectable sin insulina	litraglutide (Victoza)	Toma tu dosis habitual	N/A (una vez al día)
Insulina de acción prolongada	glargine (Lantus)	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
Insulina de acción intermedia	NPH, Humulin N, Novolin N	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
Insulina de acción rápida/corta	lispro (Humalog), Humulin R, Novolin R	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
Insulina premezclada	Humulin 70/30, Novolog 70/30, Humulin 50/50, Humalog 75/25	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual

El día de su procedimiento

Antes de la consulta:

- Revisa su nivel de azúcar en la sangre después de completar la solución de preparación.
- Siga las instrucciones a continuación para su dosis matutina.

Después de su procedimiento:

- Coma una comida ligera.
- Tome su dosis habitual por la tarde o por la noche.

Tipo de medicamento	Nombre del medicamento	Dosis de la Mañana
Oral	metformin (Glucophage) pioglitazone (Actos) linagliptin (Tradjenta)	Toma tu dosis habitual
	glipizide (Glucotrol) empagliflozin (Jardiance)	NO TOMAR
Inyectable sin insulina	liraglutide (Victoza)	Toma tu dosis habitual
Insulina de acción prolongada	glargine (Lantus)	Si su nivel de azúcar en la sangre es superior a 150: Tome la mitad de la dosis habitual. Si su nivel de azúcar en la sangre está por debajo de 150: NO TOME
Insulina de acción intermedia	NPH, Humulin N, Novolin N	Si su nivel de azúcar en la sangre es superior a 150: Tome la mitad de la dosis habitual. Si su nivel de azúcar en la sangre está por debajo de 150: NO TOME
Insulina de acción rápida/corta	lispro (Humalog), Humulin R, Novolin R	NO TOMAR
Insulina premezclada	Humulin 70/30, Novolog 70/30, Humulin 50/50, Humalog 75/25	Si su nivel de azúcar en la sangre es superior a 150: Tome la mitad de la dosis habitual. Si su nivel de azúcar en la sangre está por debajo de 150: NO TOME

No dude en llamar al centro al (775) 884-4567 si tiene alguna pregunta.

RESPONSABILIDADES DEL CONDUCTOR

POR FAVOR ENTRÉGUELE A SU CONDUCTOR ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

Para brindar la mejor atención a nuestros pacientes, le pedimos que usted (el conductor) y el paciente cumplan con lo siguiente:

- Usted (el conductor) debe permanecer dentro de los veinte (20) minutos de las instalaciones. Es posible que nos comuniquemos con usted en su teléfono celular cuando se complete el procedimiento. Si no tiene teléfono celular, debe permanecer en el lugar durante todo el procedimiento.
- Si el paciente está programado para un procedimiento a la 1:00 pm o más tarde, debe permanecer en el lugar durante todo el procedimiento.
- Si el paciente se somete a una EGD (endoscopia superior) o a una sigmoidoscopia flexible sedada, debe permanecer en el lugar durante todo el procedimiento debido a la naturaleza corta del procedimiento. **NO SE HARÁN EXCEPCIONES.** Además, es posible que pierda la oportunidad de hablar con el médico sobre los resultados del procedimiento.
- Usted y el paciente deben discutir si pueden venir al centro después del procedimiento para obtener un informe del médico.
- Se le entregará la documentación de alta que debe enviarse al paciente después de que esté en casa. Coloque estos papeles en un lugar fácil de encontrar (encimera de la cocina, al lado de la cama, etc.)
- Por favor, no deje al paciente en ningún otro lugar que no sea su casa o una alternativa segura. Además, puede llevar al paciente a comer después del procedimiento, pero le pedimos que no vaya de compras ni haga mandados. El paciente estará somnoliento y olvidadizo.
- Para ser considerados con nuestros pacientes que están en ayunas, no proporcionamos refrescos en nuestra sala de espera.

¡Gracias por su cooperación!

Llame al centro si tiene alguna pregunta.



NO CALL/NO SHOW & LATE CANCEL POLICY

Created: June 6, 2023

FIRST NO CALL/NO SHOW FOR OFFICE VISIT OR PROCEDURE: Patient cannot be scheduled again for 6 months. Fee needs to be paid prior to reschedule.

TWO CONSECUTIVE NO CALL/NO SHOWS: Patient to be discharged from clinic. Letter to be sent. Patient may come back to clinic a year later from date of last No Show. Fees will need to be collected prior to scheduling again.

LATE CANCEL: Call to cancel with less than **24 hours notice**. Fee needs to be paid prior to reschedule. This applies to office visit only and not procedures.

LATE CANCEL PROCEDURE: Call to cancel with less than 5 **business** days notice. Fee needs to be paid prior to reschedule.

FEES DUE

NO CALL/NO SHOW FOR CLINIC: \$75

NO CALL/NO SHOW FOR PROCEDURE CENTER: \$250

LATE CANCEL FOR CLINIC: \$50

CEC PROCEDURE CANCELLATION WITHIN 5 BUSINESS DAYS OF SCHEDULED PROCEDURE: \$250

Patient Ride Information Procedures

RSVP

Contact Number: 775-687-4680

Seniors Helping Seniors

Contact Number: 775-622-8008 No same day service

Able to accommodate Reno, Sparks, and Carson Areas

Don't Drive

Contact Number: 775-393-9734 \$50.00 Cost Same Day Service Ride Share Service that uses the patient's car to drive them home

Med Express

Contact Number: 775-858-3300 Cost: \$30 for the first 10 miles then \$5 a mile, \$40 for wheelchairs

Same Day Service Rates increase if out of Reno/Sparks Area

MTM

Contact Number: 844-879-7341 Medicaid Patients Only No Same Day Service

Medivan

Contact Number: 702-941-3020 No Same Day Service

Medicaid Patients Only

JAC Assist

Contact Number: 775-841-7433 Fill out application online

Kerry @ Helping Hands

Contact number: 208-490-1887

Can assist with some patients from Yerington