**PREPARACION DE VOLUMEN BAJO PARA COLONOSCOPIA**

Su receta sera enviada a su farmacia.

Su procedimiento esta programado con el Dr./la Dra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dia:** LUN MAR MIE JUE VIE **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Hora de ingreso:** \_\_\_\_\_\_ AM/PM

**Tiempo de procedimiento:**\_\_\_\_\_\_\_\_ AM/PM

**4 DIAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

* Evite comidas de alta fibra – ensaladas, verduras crudas, nuezes, semillas, palomitas, frijoles, guisantes, elote, o carne entera.
* Alimentos que puede comer- pollo, pavo, pasta, carne ligera, papa’s sin piel, arroz blanco, y pan blanco .

\*Mire instrucciones de dieta baja en residuos para otras sugerencias\*

**DIA ANTES DE PROCEDIMIENTO:**

NO COMA NADA. Siga las instrucciones de la dieta de liquidos claros.

* Bebidas que puede beber: agua, café negro, te, jugo de manzana, jugo de uva blanca, soda, gelatina, paletas heladas, caldo (sin verduras o carnes), Gatorade y otras bebidas deportivas.
* **NO BEBA** leche ni crema de ningun tipo.
* **NO BEBA** nada de color rojo o morado.
* **NO BEBA** alcohol.

**5 PM** – Tome la primera 5 oz de la botella de la solucion, despues tome 5 basos con 8 oz de agua los mas tarde alas 10 PM.

**DIA DE EL PROCEDIMINETO:**

* **NO COMA** nada 2 horas antes del procedimineto.
* **NO MASTIQUE** tobacco o fume 6 horas antes de procedimiento.

**4 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO–**

Tome la segunda 5 oz de la solucion y sigue con 3 basos de 8 oz de agua durante la siguiente hora.

Puede tomar liquidos claros hasta 2 horas antes de la hora del procedimiento.

* **NO MASTIQUE** chicle, mentas, etc. 2 horas antes del procedimiento.

**Al defecar, el fonda de la tasa debe ser visible.**

(Las heces liquidos en tonos de Amarillo, Verde o Naranja son normales)

**IMPORTANTE**:

**Recuerde que debe de tener un conductor/a** que lo lleve a casa despues del procedimiento. El transporte organizado se verificara al hacer el registro de entrada.

**Sigue tomando sus medicamentos recetados,** a menos que este tomando un anticoagulante y nuestra oficina le haya dicho que suspenda estos medicamentos.

*Por favor informe a su medico al menos 2 semanas antes de su procedimiento si toma Warfarin (Coumadin), Plavix, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, o otros anticoagulantes*

Por favor llame a nuestra oficina durante el horario commercial habitual si tiene alguna pregunta al (775) 829-8855

**Ubicacion del procedimiento:**

**5250 Kietzke Lane**

**Reno, NV 89511**

\*Dieta de liquidos claros, preguntas frecuente, consejos de procedimineto y mas, se pueden encontrar en***www.digestivehealthreno.com***