



**Gastroenterology Specialists**

*of Southwest Florida*

DIPLOMATE, AMERICAN BOARD OF GASTROENTEROLOGY

---

STEVEN A. MECKSTROTH MD.

WILLIAM GONZALEZ PA-C

KARINA HOOPER PA-C

**Instrucciones para la Preparación de una Colonoscopia con  
SUPREP (SPLIT)**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Fecha del Procedimiento: \_\_\_\_\_

Hora de Llegada: \_\_\_\_\_ Hora del Procedimiento: \_\_\_\_\_

**Lugar:**

Premier Endoscopy Center  
(2ndo Piso)

NCH (Downtown)

NNH (North Collier)

**Comprar:**

1. Un kit de Super Bowel Prep (Enviada electrónicamente a su farmacia)
2. Un enema Fleet enema (utilizar solo si es necesario)

---

**EL DIA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:** \_\_\_\_\_

Usted debe mantenerse **TODO EL DIA** en dieta líquida.

**NO PUEDE COMER NINGUN ALIMENTO SOLIDO, SOLO LIQUIDOS.**

**Dieta Líquida:** Agua, Jugo de Manzana, Gatorade, Café, Té, Caldo de Carne, Caldo de Pollo, Caldo de Vegetales, Gelatina, Sodas, Helados de Agua.

**NO PUEDE BEBER NADA QUE SEA ROJO O PURPURA, NINGUN LIQUIDO CITRICO O LACTEOS.**

Por favor asegúrese que su prescripción para Suprep fue enviada a su farmacia al menos dos días antes de su procedimiento.



**Gastroenterology Specialists**

*of Southwest Florida*

DIPLOMATE, AMERICAN BOARD OF GASTROENTEROLOGY

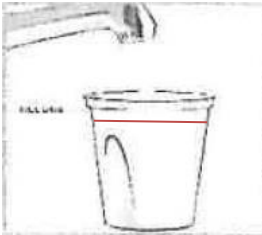
**Debe seguir solo estas instrucciones, NO las instrucciones que vienen en la caja.**

**LA NOCHE ANTES DE SU PROCEDIMIENTO: (Primera Dosis)**



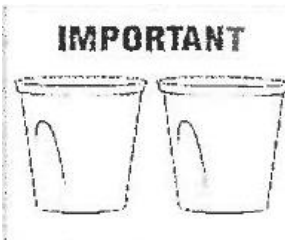
**PASO 1:**

Comience a la 5:00 pm, vierta la primera botella de SUPREP en el vaso que trae el kit.



**PASO 2:**

Llene el vaso con 16 oz de agua fría, asegúrese que esté lleno hasta la línea que es indicada en el vaso y mezcle. Beba toda la mezcla de la botella de SUPREP y de agua.



**PASO 3:**

Por las próximas horas, beba como mínimo 5 vasos de 16 oz de líquidos claros. Beber 5 vasos de líquidos es crucial para tener una preparación correcta y es mandatorio como parte de su preparación.

Le recomendamos que beba la mayor cantidad de líquidos que pueda hasta la media noche o hasta que vaya a dormir.

**LA MAÑANA DE SU PROCEDIMIENTO: (Segunda Dosis)**

Comience a las **5:00 AM**, debe repetir los tres pasos nuevamente. Usted debe haber terminado de beber su segunda dosis a las **8:00 AM**.

A partir de las 8:00 AM, **NADA DE BEBER HASTA DESPUES DE SU PROCEDIMIENTO.**



**Gastroenterology Specialists**

*of Southwest Florida*

DIPLOMATE, AMERICAN BOARD OF GASTROENTEROLOGY

#### **RECORDATORIOS IMPORTANTES PARA EL DIA DE SU PROCEDIMIENTO:**

- Tome solo sus medicamentos de la presión y del corazón con pequeños sorbos de agua.
- Dos horas antes de su procedimiento, utilice un lavado rectal (fleet enema) si es necesario.
- Anticipe a estar en nuestro centro por alrededor de 2 horas.

**USTED DEBE ESTAR ACOMPAÑADO DE ALGUIEN QUE LO LLEVE A SU CASA, DEBIDO A QUE USTED SERA ANESTESIADO Y NO PODRA MANEJAR.**

---

#### **INSTRUCCIONES PARA MEDICAMENTOS**

- Si usted es diabético en insulina, tome ½ de su dosis regular diaria el día antes de su procedimiento, mientras este en dieta clara liquida. No tome su insulina la mañana de su procedimiento. Tome ½ de su dosis regular después de su procedimiento con su primera comida. Por favor llámenos si tiene preguntas.
  - Si usted está tomando Coumadin, Praxada, Plavix o cualquier tipo de anticoagulante, por favor consulte con su médico antes de discontinuar su medicamento.
  - No deje de tomar Prednisona u otro tipo de medicamento de cortisona.
  - **Tylenol (acetaminophen) es seguro de tomar.**  
Por favor llame a nuestra oficina si tiene preguntas.
- 

#### **INFORMACION DE FACTURACION QUE DEBE SABER**

Cuando se realiza un procedimiento en cualquier centro como paciente externo, puede recibir hasta cuatro facturas.

1. Cargos del Medico
2. Cargos del Centro
3. Cargos de Anestesia
4. Cargos de Patología

Si tiene alguna pregunta, contacte nuestro departamento de facturación a 239-732-1133. Para PREMIER ENDOSCOPY CENTER y/o 1656 ANESTHESIA LLC contacte a Maria Ext. 101. Para GASTROENTEROLOGY SPECIALISTS o cualquier otro cargo relacionado con STEVEN MECKSTROTH MD. Contacte a Lyda Ext 105.

**ES SU RESPONSABILIDAD ASEGURARSE QUE NUESTROS CENTROS PARTICIPAN CON SU PLAN MEDICO. ES SU RESPONSABILIDAD NOTIFICAR A SU SEGURO DE SU PROCEDIMIENTO, A MENOS QUE SU SEGURO SEA MEDICARE O MEDICAID.**