

4700 Sheridan Street, Suite F
Hollywood, Florida 33021
(954) 961-8400

11011 Sheridan St., Suite 109
Cooper City, Florida 33026
(954) 431-7724

PREPARACIÓN PARA LA COLONOSCOPIA USANDO MOVIPREP

Por favor no tome ninguna aspirina, deluentes de la sangre (es decir coumadin, plavix) o medicaciones antiinflamatoria (es decir motrin, advil, aleve, ibuprofen) por lo menos 5 a 7 días antes del procedimiento. Tylenol puede ser tomado.

DÍA ANTES DE LA EXAMINACIÓN: Solamente tome líquidos claros todo el día (nada sólido). **No beba nada de color rojo o púrpura.**

Bebidas:

- Refrescos (naranja, ginger ale, Sprite, 7-Up, etc.), Kool-Aid y Gatorade.
- Zumos de fruta filtrados sin pulpa (manzana, uva blanco, limonada, etc.)
- Agua, té, o café negro (sin leche o crema)

Sopas:

- Pollo bajo en sodio o caldo de carne de res

Postres:

- Caramelos duros
- Jello (limon, o naranja; no le añada frutas)
- Popsicles

CÓMO PREPARAR LA SOLUCIÓN DE MOVIPREP

El cartón de MoviPrep contiene 4 bolsas y un envase desechable para mezclar. Usted debe terminar la solución entera para asegurar el limpiamiento más eficaz.

Comenzando a las 4pm:

Paso 1

Vacíe 1 bolsa A y 1 bolsa B en el envase desechable. Agregue el agua tibia potable hasta la línea superior del envase. Mézcle hasta disolver. Si prefiere, mezcle la solución antes de tiempo y refrigere antes de consumirla. La solución debe ser utilizada en el plazo de 24 horas.

Paso 2

El envase de MoviPrep es dividido por 4 marcas. Cada 15 minutos, beba la solución hasta la marca siguiente (aproximadamente 8 onzas), hasta que el litro sea consumido en su totalidad. Tarda 1 hora beber 1 litro.

Comenzando a las 7 P.M.:

Repita los pasos 1 & 2

SI USTED NO PUEDE MANTENER LA CITA, NOTIFIQUENOS POR FAVOR CUANTO ANTES O 48 HORAS POR ADELANTADO.

EN EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO:

No coma ni beba nada. Tome por favor todas las medicaciones del corazón y de la presión arterial con un sorbo de agua. No tome medicamentos para la diabétis la mañana de su procedimiento; tráigalas con usted, a menos que sea dirigido de otra manera por su doctor. Traiga por favor una lista de sus medicaciones con usted a la facilidad.

USTED NECESITARÁ SER TRANSPORTADO POR UN CHAPERON, SI EL TRANSPORTE NO ES ARREGLADO, SU PROCEDIMIENTO SERÁ CANCELADO

South Broward Endoscopy
11011 Sheridan St # 106
Cooper City, Fl 33026
954-435-0101

Memorial Same Day Surgery East
4470 Sheridan St
Hollywood, Fl 33021
954-962-3210

Memorial Regional Hospital
3501 Johnson St
Hollywood, Fl 33021
954-987-2000

Memorial Hospital West
703 N. Flamingo Rd
Pembroke Pines, Fl 33028
954-436-5000

Memorial Same Day Surgery West
501 Flamingo Rd
Pembroke Pines, Fl 33028
954-370-1700

Fecha del Procedimiento: _____ Hora de Llegada: _____

Dr: _____ Asistente: _____ Phone #: 954-961-8400 ext _____