

INSTRUCCIONES PARA LA COLONOSCOPIA CON SUPREP:

Su procedimiento está programado en:

Columbia Endoscopy Center: **208 Portland St. Columbia, MO 65201**

Fecha: _____ Llegar a las: _____ Hora del procedimiento: _____ Doctor: _____

RECORDATORIOS IMPORTANTES: **POR FAVOR LEA AL MENOS 5 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO**

1. DEBE traer un conductor, ya que estará sedado y no podrá conducir durante las 12 horas posteriores al procedimiento.
2. **POR FAVOR, SUSPENDA LOS SUPLEMENTOS DE HIERRO Y LOS MEDICAMENTOS PARA LAS HECES (IMODIUM, SUPLEMENTOS DE FIBRA) CINCO DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO.**
3. Dos días antes del procedimiento, por favor **EVITE TODOS** los frutos secos, semillas o verduras crudas.
4. Continúe tomando **TODOS** los medicamentos recetados hasta el día anterior al procedimiento. Por favor, tome los medicamentos para la presión arterial al menos 4 horas antes del procedimiento.
 - a. **SI ESTÁ TOMANDO ANTICOAGULANTES (PLAVIX, WARFARINA, ELIQUIS, XARELTO, ETC.), POR FAVOR COMUNÍQUESE CON NUESTRA OFICINA PARA RECIBIR INSTRUCCIONES SOBRE CUÁNTO TIEMPO DEBE SUSPENDERLOS ANTES DEL PROCEDIMIENTO. NO NECESITA SUSPENDER LA ASPIRINA DE DOSIS BAJA.**

EL DÍA ANTERIOR A SU PROCEDIMIENTO:

1. **NO CONSUMA ALIMENTOS SÓLIDOS**, solo puede tomar líquidos claros. (**NADA ROJO, ROSA O MORADO; NO LECHE/PRODUCTOS LÁCTEOS; NO CREMA NO LÁCTEA**)
2. Los líquidos claros incluyen:

AGUA	GATORADE	JUGO DE UVA BLANCA	JUGO DE MANZANA
TÉ	CAFÉ (solo)	GELATINA (JELL-O)	KOOL-AID
JUGO DE ARÁNDANO (de color natural)	CALDO (pollo, res, vegetal)	REFRESCO (incluyendo refrescos oscuros)	PALETA (sin pulpa)

3. A las 8 a.m., tome las cuatro tabletas de Dulcolax con 8 onzas de agua.
4. A partir del mediodía/12 p.m., comience a beber el SuPrep. **NO BEBAS SUPREP SIN DILUIR.** Vierte el contenido de un frasco en el recipiente de mezcla, rellénalo con agua fría hasta la marca de 16 onzas y mézclalo. Bébete todo en un plazo de 15 minutos. **DEBES** beber otras 32 onzas de líquidos claros durante la siguiente hora. ****SI EN CUALQUIER MOMENTO SIENTE NÁUSEAS O VOMITA, ¡¡DISMINUYA LA VELOCIDAD!! PERO POR FAVOR TERMINE DE BEBER LA SOLUCIÓN ANTES DE DORMIR.****

EL DÍA DE SU PROCEDIMIENTO:

1. Entre la medianoche y las 4 horas previas a la intervención, bébete el segundo frasco de Suprep mezclado con agua fría, igual que el día anterior. Recuerda beber 32 onzas de líquidos transparentes durante la siguiente hora..
2. **NADA EN SU BOCA 4 HORAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO, INCLUYENDO CHICLE, AGUA, CAMELOS DUROS, TABACO O FUMAR.**

****Usted tendrá que traer un conductor, una lista de medicamentos, licencia de conducir o identificación con foto, tarjeta de seguro (s), y cualquier copago que se requiere. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al 573-449-3500.****

Cambios esperados en el color de las heces durante la preparación intestinal:



COLONOSCOPIA DE DETECCIÓN VS. COLONOSCOPIA DE DIAGNÓSTICO

Si usted está aquí hoy porque fue enviado por su médico para una "Colonoscopia de detección", o ha visto a uno de nuestros proveedores y él/ella recomienda una colonoscopia, por favor lea este formulario en su totalidad. Usted necesita estar completamente informado sobre las pautas estatales y federales para los servicios de reembolso.

La iniciativa de "Detección preventiva" de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS), aprobada en enero de 2011, dicta que los pacientes que se someten a una "Colonoscopia de detección" no serán responsables de sus responsabilidades de coseguro o deducible. La definición de una "Colonoscopia de detección" según las pautas de CMS es la siguiente: "Una colonoscopia realizada en un paciente *que no tiene signos o síntomas en la anatomía gastrointestinal inferior y no ha tenido una colonoscopia dentro de los 10 años ANTERIORES* a la prueba programada". Cualquier síntoma como un cambio en los hábitos intestinales, diarrea, estreñimiento, sangrado rectal, anemia, etc., antes del procedimiento, y anotado como un síntoma por el médico en su registro médico, puede cambiar su beneficio de una colonoscopia de detección a una de diagnóstico.

Tenga en cuenta: Si ha tenido una colonoscopia en los últimos 10 años y el resultado indicó que tenía pólipos de colon, NO es elegible para un beneficio de detección preventiva. Usted tiene un historial previo de pólipos de colon; por lo tanto, su colonoscopia es ahora una "Vigilancia del colon" y se considera un procedimiento de diagnóstico, no preventivo. Si usted es menor de 50 años y está siendo visto para una colonoscopia de detección, es posible que no sea elegible para un beneficio de detección preventiva. *Es su responsabilidad conocer su póliza de seguro y los servicios cubiertos por su plan. Comuníquese con su compañía de seguros si tiene preguntas sobre los beneficios antes de su procedimiento.*

Tenga en cuenta que si durante el procedimiento su médico encuentra un pólipo o tejido que debe ser extraído para pruebas patológicas, las tarifas de los servicios de patología NO están cubiertas por el beneficio de detección preventiva y se aplicarán a su deducible o coseguro.

Espere recibir 3 o 4 facturas por su procedimiento:

- Servicios médicos
- Anestesia
- Patología
- Tarifa de la instalación

Hacemos todo lo posible para codificar correctamente su procedimiento con los modificadores y diagnósticos adecuados. La codificación correcta de un procedimiento depende del médico y de su historial médico, y no está dictada por los beneficios de su seguro o por una compañía de seguros en particular.