

Preparación para Colonoscopia

Si en alguna de las casillas siguientes contesta "SI", o es mayor de 65 años, es imprescindible comunicárselo a la señorita de citas pues precisará Electrocardiograma, análisis y tal vez un informe preanestésico.

Anticoagulantes / Antiagregantes:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Enfermedades Infecciosas:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Hepatitis B, C:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Enfermedades de Transmisión Sexual, VIH.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Citas e Información { **Lunes a Jueves de 9:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 H.**
Viernes de 9:00 a 15:00 H.

Esta preparación no podrá ser administrada a pacientes con INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA o con una FUNCION RENAL SEVERA

DIETA pobre en residuos

48 HORAS ANTES DE LA PRUEBA

Arroz, pastas, caldos, carne y pescado a la plancha o hervido, quesos duros, biscotes o galletas sin fibra, pan tostado, zumos filtrados, infusiones, té, café y bebidas sin burbujas.



NO PUEDE TOMAR

Ensaladas, verduras y legumbres, fruta, patatas, carnes y pescados en salsa, embutidos, grasas, pasteles, bebidas con gas.

DIETA líquida

24 HORAS ANTES DE LA PRUEBA

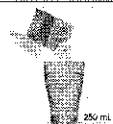
Aguas, caldos filtrados, zumos colados, infusiones, té, café, bebidas sin burbuja, leche, natillas y yogurt.



SI NO SIGUE USTED CORRECTAMENTE TODAS LAS INDICACIONES, SOBRE TODO LAS REFERENTES A DIETA, AYUNO Y VOLUMEN DE LIQUIDOS DESPUES DE CADA TOMA, NO PODRA REALIZARSE LA PRUEBA.

Instrucciones de toma de CITRAFLEET

CITA POR LA TARDE



1

A las 6:30 horas del mismo día de la exploración, diluir el primer sobre de CITRAFLEET en un vaso de agua, beba esta solución y a continuación beba como mínimo 2 litros de agua, líquidos claros sin gas o zumos colados.



2

A las 8:30 horas del mismo día de la exploración, diluir el segundo sobre de CITRAFLEET en un vaso de agua, beba esta solución y a continuación beba como mínimo 1,5 litros de agua, líquidos claros sin gas o zumos colados.

Pida con antelación en su Farmacia: CITRAFLEET 2 SOBRES (C.N. 660393.2)

ACUDIRÁ A LA CITA EN AYUNAS DE 8 HORAS

ADMINISTRARÁ UN FISIOENEMA 250 ml. 3 HORAS ANTES DE LA PRUEBA, SI LAS DEPOSICIONES NO SON TRANSPARENTES

Paciente: _____ Fecha de la cita: _____ Hora: _____