



Gastroenterology, Hepatology and Endoscopy

David Cohen, M.D.

Arin H. Newman, M.D.

Daniel Wolfson, M.D.

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Preparacion para una Colonoscopia con SUTAB**

Usted tiene una cita para una Colonoscopia el dia \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_.

**Nota:** La clínica puede llamarle para cambiar la hora de llegada.

**Compre en la farmacia: SUTAB (Requiere receta médica)**

**Durante la semana previa al procedimiento:**

- No tome pastillas de hierro, pastillas para adelgazar ni consuma marihuana.
- Consulte con su médico sobre el uso de anticoagulantes como Coumadin y Plavix (clopidogrel), o cualquier otro anticoagulante, para decidir cuándo debe suspenderlos.

**A partir del día anterior al procedimiento:**

1. Dieta de líquidos claros durante todo el día desde que se despierte.  
(Líquidos claros permitidos incluyen los siguientes:)
2. Caldo claro, consomé, té, café, Kool-Aid, soda carbonatada o agua.  
No agregue leche ni crema al té o café.  
Jugos como jugo claro de arándano, uva blanca, manzana clara, limonada colada, limeada, bebida de naranja o cualquier jugo transparente sin pulpa.  
También se permite helado de agua, italian ice, paletas de hielo y gelatina (NO roja ni púrpura).
3. A las 4:00 p.m., abra el primer frasco con 12 tabletas. Llene el recipiente con 16 oz. de agua.  
Tome las tabletas una por una con agua y luego termine el resto del agua.
4. Una hora después de la última tableta, beba otras 16 oz. de agua.
5. A las 9:00 p.m., abra el segundo frasco con 12 tabletas. Llene el recipiente con 16 oz. de agua.  
Tome las tabletas una por una con agua y luego termine el resto del agua.
6. Una hora después de la última tableta, beba otras 16 oz. de agua.

**El día del examen:**

1. **No coma ni beba nada**, a menos que su médico le haya aprobado ciertos medicamentos.
2. Si necesita tomar medicamentos, puede hacerlo con una pequeña cantidad de agua.  
Debe tomar sus medicamentos para la presión arterial.
3. Si tiene preguntas, llame al **305-674-5925 opción #2**.
4. **NO CONDUZCA**. No puede manejar, tomar transporte público ni taxi solo después del procedimiento. **Debe estar acompañado por un adulto**.  
Si no sigue esta indicación, el hospital o centro de endoscopia puede cancelar su cita.

Responsabilidad del Paciente (**CUOTA PROFESIONAL SOLAMENTE**) \_\_\_\_\_  
Este es un estimado solo por los servicios del médico. Usted puede recibir cargos adicionales por la clínica, laboratorio o patología.

Mount Sinai Medical Center  
Gummenick Building 1<sup>st</sup> floor  
4300 Alton Rd  
Miami Beach, FL 33140  
Phone# 305-674-2498

Aventura Hospital  
(Register on the 1<sup>st</sup> floor)  
20900 Biscayne Blvd  
Aventura, FL 33180  
Phone# 305-982-7000

Surgery Center of Aventura  
20601 East Dixie Highway  
Suite 400  
Aventura, FL 33180  
Phone# 305-792-0323

Baptist Endoscopy Center  
709 Alton Rd, Suite 130  
Miami Beach, FL 33139  
Phone# 786-204-4001