



Cápsula Endoscópica

(Se va a casa y regresa al día siguiente)

Indicaciones generales:

- ✓ El procedimiento dura aproximadamente **3 horas**.
- ✓ En caso de algún retraso o emergencia que tenga el médico se le indicará oportunamente.
- ✓ En caso de vivir fuera de la ciudad deberá quedarse para entregar el equipo al siguiente día.

Preparación:

- ✓ _____, **deberá** empezar todo el día con la dieta blanda, todo alimento **debe** ser licuado, nada sólido (cremas, puré, batidos).
- ✓ El **día del procedimiento** _____, **deberá** permanecer en ayunas, no podrá ingerir ningún líquido o alimento y 2 horas antes del procedimiento **deberá** tomar una tableta de levosulpirida (dislep) de 25mg **en** 40 gotas de Aeron (Simeticona).

Indicaciones de medicamentos:

En caso de sufrir de epilepsia o de la presión: tomarse la pastilla con un poco de agua 2 horas antes del procedimiento.

Suspender los siguientes medicamentos, bajo supervisión de su cardiólogo:

- ✓ Aspirina, plavix o clopidogrel (5 días antes).
- ✓ Coumadin o warfarina (7 días antes).
- ✓ Enoxaparina o clexane, o fraxiparina subcutáneo (1 día antes).
- ✓ Si toma otro tipo de medicamento anticoagulante, por favor notificar a las recepcionistas.

Requisitos:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Orden del examen (original) | <input type="checkbox"/> Copia de cédula del paciente y/o afiliado | <input type="checkbox"/> Copia de los 3 últimos recibos de pago | <input type="checkbox"/> Copia transferencia o carta comuna |
| <input type="checkbox"/> Historia laboral de 3 últimas aportaciones IESS | <input type="checkbox"/> Copia carnet jubilación/ montepío | <input type="checkbox"/> Copia carnet seguro | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

- ✓ Traer todos los resultados de exámenes del paciente y en caso de estar hospitalizado solicitar copia de los informes e imágenes.

- ✓ Todo paciente hospitalizado deberá coordinar el traslado en ambulancia.

IMPORTANTE: Informar al personal si se encuentra en algún proceso viral (gripe, tos, fiebre o malestar general).

Nombre del paciente

Firma de recepcionista



Av. Abel R. Castillo S/N y Av Juan Tanca Marengo, Torre Médica I mezzanine 3 y Torre Médica II 4to piso consultorio 405- 406, Ciudad de Guayaquil, junto al Omni Hospital.



Estamos aquí para ti:
 Call Center 04 2 109180
 WhatsApp 098 663 7750



@ieced



www.ieced.com.ec