

**JATINDER S. SEKHON, M.D.**  
**SUSAN H. BARTON, M.D.**  
**10110 Molecular Drive. #109, Rockville, MD 20850**  
**(301) 417-9528**

**Nombre del Paciente:**

**Advanced Surgery Center, LLC**  
**Hospital**  
**10110 Molecular drive**  
**Center**  
**Suite 100**  
**Rockville, MD 20850**  
**(301) 838-0437**

**Shady Grove Adventist**  
**Out-Patient Surgery**  
**9901 Medical Center Drive**  
**Rockville, MD 20850**  
**240-826-6000**

**Cita :**

---

**Preparacion y Instrucciones de examen CPRE**  
**(Colangiopancreatografia retrograda endoscópica)**

**Le pedimos que por favor haga todo lo posible por no faltar ni cancelar su cita. Es muy dificil para nosotros cambiar citas para endoscopias/colonoscopia porque estas requieren la coordinacion de multiples horarios y casi siempre hacer de nuevo la pre-autorizacion con su seguransa. Si usted desea cambiar su cita o cancelar es su responsabilidad de llamar a nuestra oficina por lo menos 48 horas antes de su cita o usted sera responsable al pagar el cargo de \$100.00 por cancelacion. Porfavor asegurarse de que alguien la lleve a su casa despues del prodecimiento debido a que estara sedada y por resto del dia debe descansar.**

- Parar el uso de Coumodina o dipirimadol (3) dias antes del prodecimiento**
- Suspender el uso de Aspirina, Advil, Motrin, Ibuprofen (7) dias antes del prodecimiento.**

✔ **Parar Plavix (4) días antes del procedimiento.**

**1. No comer o beber después de la media noche, la noche antes de su examen. Si su cita es en medio día o en la tarde usted puede beber líquidos claros hasta las 9AM del día antes del procedimiento.**

**2. Líquidos claros son aquellos que usted puede ver a través.**

**3. Usted debe de tomar la medicación para la presión un día antes del procedimiento.**

**4. Usted debe de tomar la medicación de la diabetes la noche anterior.**

**5. El día del procedimiento evitar el uso de perfumes o cualquier otra aroma.**