

## INSTRUCCIONES DE 24 HORAS PARA LAS SONDAS PH

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha del procedimiento: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Repórtese a las instalaciones: \_\_\_\_\_

1. No coma o beba después de la media noche.
2. Se le otorgarán instrucciones especiales referentes a sus medicamentos.  
Instrucciones especiales de medicamentos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. En general, su médico desea que usted se tome todos sus medicamentos como de costumbre. En el día del procedimiento, tome todos sus medicamentos a la hora normal con un trago de agua PERO POR LO MENOS DOS (2) HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO, a menos que se le indique de otra manera.
4. Usted estará en las instalaciones como por 1 hora.

**Por favor llame a RGAL si tiene algunas preguntas y si necesita reprogramar o cancelar su procedimiento notifique al consultorio dentro de 72 horas (717-544-3400). El no cancelar su procedimiento dentro de 72 horas resultará en un cargo adicional.**

**Por favor espere 14 días antes de llamar al consultorio para los resultados.**

**GRACIAS.**

Firma de la Enfermera: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

