

Fecha procedimiento:   
 (Por confirmar)

 Hora:   
 (Por confirmar)

 Lugar:   
 (Por confirmar)

# Manometría Esofágica

(Ambulatorio – se va a casa el mismo día)

## Indicaciones generales

- ✓ Venir en ayunas.
- ✓ En caso de algún retraso o emergencia que tenga el médico se le indicará oportunamente.

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

