

Instrucciones de Preparación para Endoscopia (EGD)

Su procedimiento está programado para: _____

UNA SEMANA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

- Recibirá una llamada telefónica previa a la admisión el: _____ entre las horas de 8am – 12pm/ 1pm-4pm.

La enfermera del departamento de pre-admisiones lo llamara para hacer una entrevista telefónica que durara aproximadamente 15 minutos. La enfermera le hará preguntas sobre su historial médico, alergias y medicinas. Usted podrá hacer preguntas te tenga con respeto a su procedimiento. Si necesita devolverles la llamada, por favor llame al 603-577-2741. Tenga en cuenta que es posible que tenga que dejarles un mensaje con una buena hora y número de teléfono para que se comuniquen con usted.

- **Sus medicamentos:**

Comuníquese con su proveedor de atención primaria o proveedor que le receta sus medicamentos si toma algún medicamento para diabetes o anticoagulante (diluyentes de sangre), como insulina, cumadina, Plavix, Advil, Motrin, ibuprofeno o aspirina.

Es posible que sea necesario cambiar u omitir las dosis de estos medicamentos.

Para de tomar suplementos de hierro, multivitamínicos que contengan hierro, y aceite de pescado. Si su proveedor de atención primaria o proveedor que le receta sus medicamentos no desea que suspenda ninguno de estos medicamentos, comuníquese con nuestra oficina.

Por favor, háganos saber si tiene un desfibrilador implantado automático y / o marcapasos.

- **Por favor haga arreglos para que un adulto responsable lo/a lleve a casa después de su procedimiento,** debe tener alguien que lo acompañe a la casa incluso si toma un taxi.

EL DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

- **Su dieta:**

- o puede continuar su dieta regular hasta la medianoche.
- o No Alcohol o Mariguana

- **Sus Medicamentos:**

Puede tomar sus medicamentos de rutina a menos que se indique lo contrario. (vea sus posibles restricciones de medicamentos arriba)

- **POR FAVOR NO COMA O BEBA NADA DESPUES DE LA MEDIA NOCHE.**

EI DÍA DE SU PROCEDIMIENTO

- Por favor evite comidas o líquidos incluyendo chicle y caramelo duro.
- No consumir alcohol ni fumar ningún tipo.

- **Sus medicamentos:**

Puede tomar sus medicamentos de rutina (a menos que se indique lo contrario) con pequeños sorbos de agua hasta 3 horas antes se su hora de llegada.
Si tiene un inhalador de rescate, tráigalo.

Por favor llegue al: Southern NH Health, 8 Prospect Street, Nashua, NH 03060 – segundo piso, Endoscopia

Hora de llegada: _____ **Médico encargado:** _____

- Tenga en cuenta que el horario de su procedimiento suele ser 60 minutos más tarde. Tenga en cuenta que la hora del procedimiento es provisional y aunque nos esforzamos por mantener la hora a veces hay situaciones que resulta en adelantarnos y atrasarnos con el horario.

Si tiene cualquier pregunta sobre las instrucciones, y tiene la necesidad de cambiar su cita o necesita cancelar su cita; por favor llame a nuestra oficina al **603-577-5355** o 603-881-8000 (elija la mejor opción que mejor se adapte al motivo de su llamada).

Guía de seguro médicos para procedimiento de endoscopia

Cobertura de Seguro

- Las compañías de seguro varían la cobertura para todos los procedimientos de endoscopia. Ya sea que se someta a una colonoscopia de detección o una colonoscopia de diagnóstico, sus beneficios pueden variar.
- Tenga en cuenta que es posible que esté programado/a para un procedimiento de detección, pero si se requiere una biopsia o se extrae un pólipo, su colonoscopia de detección se convierte en una colonoscopia diagnóstica y es posible que su seguro necesite procesar la reclamación de manera diferente.
- Su cobertura también puede variar en función de la ubicación de su procedimiento, ya sea en el Southern New Hampshire Medical Center o en el Centro Quirúrgico del Greater Nashua Surgery Center. Si su póliza de seguro requiere una ubicación específica, póngase en contacto con nuestra oficina para asegurarse de que está programado adecuadamente.
- **Le recomendamos que revise su cobertura llamando a su compañía de seguros directamente antes de que se realice cualquier procedimiento para averiguar cuáles son sus beneficios.**

Gastos Corrientes (de su bolsillo)

- Su parte del costo de un procedimiento, el "gasto de bolsillo", se define por su póliza de seguro. Los gastos de bolsillo pueden incluir deducibles y copagos para el hospital, así como el centro de cirugía ambulatoria. Los gastos pueden ser anuales o por procedimiento.
- **Para cualquier procedimiento endoscópico, su compañía de seguros determina la cantidad de deducibles y copagos. Usted es financieramente responsable de estas cantidades.**

Comunicarse con su compañía de seguros

- **Qué preguntar:**
 - o Dígame al representante de servicio al cliente que está llamando para verificar su cobertura para su colonoscopia y/o endoscopia superior, asegúrese de hacerles saber la ubicación de su procedimiento.
 - o **Pregunte sobre los gastos "de su bolsillo", incluidos copagos, coaseguros o cualquier deducible (si aún no se ha cumplido). Esto garantizará que esté plenamente informado de los posibles costos en los que puede incurrir antes de su procedimiento.**
 - o También debe comprobar cuál es la cobertura para la parte de anestesia de su procedimiento. Cada compañía de seguros puede tener una cobertura diferente. El anestésico típico utilizado es propofol, asegúrese de comprobar si este es un beneficio cubierto bajo su plan.
 - o Además, pregunte sobre la cobertura de los especímenes retirados y enviados a patología (laboratorio).

Asistencia Financiera

- **Todos los servicios no cubiertos serán su responsabilidad de pagar.**
- La asistencia financiera está disponible para los pacientes que satisfagan los criterios. Contacte los consejeros financieros al 603-577-2205 o 603-577-2241.
- Southern New Hampshire Medical Center y también Foundation Medical Partners ofrece un descuento de pago rápido de 20% para saldos mayores de \$49.99 cuando se paga dentro de los 45 días posteriores al estado de

cuenta de facturación inicial. También hay opciones de pago disponibles para ayudarle; para estas opciones llame a un asesor de relaciones con el paciente al 603-577-7800.