

**Nombres y apellidos:** \_\_\_\_\_ **Documento:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de la cirugía:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de ingreso:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_  
**Procedimiento:** \_\_\_\_\_  
**Asegurador:** \_\_\_\_\_ **Dr:** \_\_\_\_\_

Nuestro objetivo principal es brindarle una atención de excelente calidad, que garantice su seguridad en todo momento. Para lograrlo es necesario del trabajo nuestro y de su colaboración. A continuación, le daremos unas recomendaciones, que su cumplimiento ayudará a que su cirugía se lleve a cabo sin complicaciones.

## Recomendaciones antes del procedimiento:

1. Informe al médico tratante y anestesiólogo, si toma algún medicamento como: aspirina, clopidogrel, warfarina, apixaban, rivaroxaban, dabigatran, omega, ginkgo biloba.
2. En la consulta con el anestesiólogo, debe **presentar el consentimiento informado**, documento en el que usted autoriza se realice la cirugía, teniendo en cuenta los riesgos explicados por el médico tratante.  
**La falta de este documento puede ser causante de cancelación del procedimiento.**
3. Luego de salir de la cita pre anestésica, diríjase al área de **admisiones de cirugía 2°** piso, para recibir información del copago y revisión de la orden expedida por su asegurador. Si es paciente particular, para consultar su presupuesto.
4. Si requiere hospitalización días previos a la cirugía, debe dirigirse al servicio de urgencias, con la documentación pertinente para su ingreso.
5. **Si presenta alguna enfermedad** (tos, fiebre, gripa, vómito, etc.) avise a su médico con tiempo o al servicio de cirugía, comunicándose al conmutador de la Clínica 5767272 puesto de enfermería opción 1 Ext: 7273 o programación de cirugía opción 3 – 1
6. **No lleve consigo** a la cirugía, joyas u objetos de valor, este libre de maquillaje incluyendo las uñas, realice corte de uñas si estas se encuentran cerca al sitio a operar y preséntese con ropa cómoda y abrigadora.

## El día de la cirugía:

7. Guarde **ayuno completo por 8 horas**. Esto quiere decir que no debe comer, beber, fumar, ni masticar chicle por este tiempo previo a la cirugía; además se le recomienda que la última comida sea liviana (Ejemplo: Agua de panela con galletas).
8. Debe asistir a la Clínica en compañía de una persona adulta, responsable, que pueda tomar decisiones por usted, en el caso que así se requiera, le colabore con trámites de egreso y lo acompañe en el regreso a casa.

- 9.** En clínica CES, no está permitido el ingreso de menores de 12 años. Por favor no se presente con estos.
- 10.** Realícese un **baño riguroso**, que incluya el cabello y en especial el área de la cirugía, esto ayuda a disminuir el riesgo de infección.
- 11. Recuerde** presentar los exámenes de laboratorio, radiografías, tomografías, ecografías, resonancia, fotos y cualquier otro examen que el médico le haya ordenado y no olvide reclamarlos al egreso.
- 12.** El día de la cirugía, preséntese dos horas antes de la programación en admisiones, ubicado en el 2° piso de la Clínica y entregue:
- Original de la orden de servicio vigente, dirigida a la Clínica CES y que contenga el procedimiento correspondiente al programado.
  - Documento de identidad.
  - Dinero necesario para la cancelación del copago e imprevistos (insumos o medicamentos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud).

