

Lea esto hoy. Usted **no debe comer ni beber** antes de esta prueba.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN: ¿Necesita cancelar o cambiar su cita? Llámenos por lo menos **24 horas** antes. Si no viene, cancela tarde o no sigue las instrucciones de ayuno (no comer), tendrá que pagar **\$50**.

HORARIO DE SU PRUEBA

FECHA: ____/____/____ **HORA DE LLEGADA:** ____ AM/PM

LUGAR: **Unio Specialty Care** — 6271 Rosemead Blvd, Temple City, CA 91780 — 626-898-4560

¿QUÉ ES LA ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA?

- Una prueba que revisa si su hígado tiene **grasa** o está **duro** (cicatrices).
- Funciona como un ultrasonido y usa **ondas de sonido**.
- **No** duele y **no** usa agujas. Puede sentir un golpecito o una vibración en la piel.

ANTES DE SU PRUEBA — NO COMA NI BEBA

- **3 horas antes** de su cita: **DEJE de comer y beber**. Nada de comida. Nada de agua.
- Solo un **traguito de agua** para tomar sus medicinas.
- Esto ayuda a que la prueba dé resultados correctos.
- Si come o bebe, no podemos hacer la prueba. Su cita se cancelará y tendrá que pagar **\$50**.

SUS MEDICINAS DE LA MAÑANA: Tome **TODAS** sus medicinas normales de la mañana — **incluyendo las medicinas para la presión** — con un **traguito de agua** antes de salir de casa.

Diabetes: NO tome pastillas para la diabetes hasta que coma después de la prueba. Use la **MITAD (½)** de su insulina normal de la mañana. Traiga jugo o tabletas de glucosa por si le baja el azúcar.

QUÉ ROPA USAR

- Use **ropa cómoda**. Necesitamos llegar al **lado derecho de la parte de arriba de su cuerpo**, así que es mejor una blusa o camisa que se pueda levantar.

QUÉ VA A PASAR

- Se acostará boca arriba.
- Levantará su **brazo derecho** por encima de la cabeza.
- Le pondremos un poco de **gel** en la piel.
- Se pone un aparato pequeño en el **lado derecho de sus costillas**.
- La prueba dura más o menos **10 a 30 minutos**.
- ¿Quiere un **acompañante** (otra persona del personal en el cuarto)? Solo pídalo.
- Su gastroenterólogo le explicará los resultados.

¿Preguntas? Llámenos al **626-898-4560**.

SOBRE ESTA PRUEBA

- Su médico ordenó una **elastografía hepática** para revisar la salud de su hígado.
- Esta prueba mide la **grasa y la dureza** del hígado.
- Es **segura** y **no** usa agujas.

¿QUÉ ES LA ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA?

- Una prueba **sin dolor**, como un ultrasonido.
- Usa ondas de sonido para revisar su hígado.
- Puede sentir una **pequeña vibración** en la piel.
- Los resultados ayudan a su médico a entender la salud de su hígado.

QUÉ PASA DURANTE LA PRUEBA

- Se acostará **boca arriba** y levantará su **brazo derecho** por encima de la cabeza.
- Le ponemos un poco de **gel** en la piel.
- Se pone un aparato en el **lado derecho de sus costillas**.
- La prueba dura más o menos **10 a 30 minutos**.
- Su gastroenterólogo le explicará los resultados.
- Hay un **acompañante** disponible si lo desea.

CARGOS

- Si no hizo el ayuno, cancelaremos su prueba y tendrá que pagar **\$50**.
- Si no viene, o cancela **con menos de 24 horas** de aviso, tendrá que pagar **\$50**.

AL FIRMAR ABAJO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE:

- Leí este formulario (o alguien me lo leyó).
- Respondieron mis preguntas.
- Entiendo la prueba y la política de cargos.
- Acepto que me hagan la elastografía hepática.

Recibí y entiendo estas instrucciones y la **política de cancelación/citas no cumplidas (cargo de \$50)**.
Entiendo que debo cancelar **por lo menos 24 horas** antes de mi cita.

Nombre del paciente (en letra de molde): _____

X _____

Firma del paciente

Fecha: _____