

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 UN ULTRASONIDO?

- Un ultrasonido usa **ondas de sonido** para tomar fotos del interior de su barriga.
- **No duele. No** usa agujas ni rayos X.

ANTES DE SU PRUEBA — NO COMA NI BEBA

- **8 horas antes** de su cita: **DEJE de comer y beber.** (¿Cita en la mañana? No coma ni beba nada después de la medianoche.)
- **Nada de comida.** Nada de café, jugo, leche, refrescos, chicle ni dulces.
- Solo puede tomar **traguitos de agua** — para tomar sus medicinas o si tiene mucha sed.
- 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 de dos piezas** (blusa o camisa y pantalón). Necesitamos ver su barriga, desde el hueso del pecho hasta el ombligo.

QUÉ VA A PASAR

- Se acostará boca arriba.
- Le pondremos un **gel frío y pegajoso** en la barriga. Se limpia fácilmente.
- Un aparato pequeño se mueve sobre su barriga para tomar las fotos.
- La prueba dura más o menos **20 a 30 minutos**.
- Para su comodidad, la puerta se dejará un poco abierta.
- ¿Quiere un **acompañante** (otra persona del personal en el cuarto)? Solo pídalo.
- Un radiólogo (un médico que lee las imágenes) revisa sus fotos. Su médico le dará los resultados.

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

SOBRE ESTA PRUEBA

- Su gastroenterólogo nos pidió hacerle un **ultrasonido** para saber más sobre su salud.
- Un ultrasonido usa **ondas de sonido** para mostrar lo que hay dentro de su cuerpo.

POR QUÉ SE HACE

- Ayuda a su médico a saber qué causa sus síntomas (hacer un diagnóstico).
- Puede haber otras pruebas de imagen que podría hacerse. Su gastroenterólogo cree que un ultrasonido es lo que más le ayudará ahora.

QUÉ PASA DURANTE LA PRUEBA

- Tendrá que descubrir su barriga, desde el **hueso del pecho (esternón)** hasta el **ombligo**.
- Para su comodidad, la puerta se dejará **un poco abierta** durante la prueba.
- Le ponemos un **gel a base de agua** en la piel. Puede sentirse pegajoso. La prueba **no debe doler**.
- Movemos un aparato pequeño de mano (transductor) sobre su piel. Envía y recibe ondas de sonido.
- Las imágenes se ven en una pantalla al momento. Se guardan y se envían a un **radiólogo** (un médico que lee las imágenes).
- La prueba dura más o menos **20 a 30 minutos**.
- Puede pedir un **acompañante** en cualquier momento. Solo dígame a nuestro personal.

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 el ultrasonido.

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: _____