

**ESTIMADO (A) PACIENTE:**

---

Usted va a ser sometido (a) a un procedimiento medianamente invasivo, por lo tanto, debe seguir las siguientes instrucciones. Le recomendamos **leer detenidamente la preparación** acompañado de un familiar para mayor claridad:

**1. DIETA**

- El día del procedimiento debe presentarse en **total Ayuno**.

**2. DIA DEL PROCEDIMIENTO**

- Llegar **puntualmente** a la hora citada para el examen y con disponibilidad de tiempo.
- Traer **Historia Clínica o Resumen de la misma**.
- Traer **estudios anteriores** (relacionados con el corazón).
- Venir **acompañado** de un adulto.
- Informar que **medicamentos** está recibiendo actualmente y porque le ordenan el estudio.
- El día del estudio debe **retirar prótesis dental**.
- En pacientes **femeninas no aplicar labial**.
- Traer Autorización (es) del servicio **Original y Vigente**. Verificar si cancela **COPAGO o Cuota Moderadora**.
- Traer documento de identidad y carnet (si aplica).

***Si tiene alguna duda, no dude en contactarnos a los siguientes teléfonos: (605)3091772 Ext. 140, donde estaremos dispuestos a resolver todas sus inquietudes.***