



Lifespan

Delivering health with care.™

Fadlallah Habr, MD

Sarah Hyder, MD

Zilla Hussain, MD

Colleen Kelly, MD

Amanda Pressman, MD

Erica Taylor, PA

Laura Massa, NP

Center for Women's Gastroenterology

(401) 793-7080

Lifespan Physician Group, Inc.

(401) 606-4260

Your procedure will take place at:

- Rhode Island Hospital, 593 Eddy Street, Providence, RI – Main Bldg. 9th Floor, 9B Endoscopy Unit
- MOC Building, 2 Dudley Street, 3rd Floor, Providence, RI
- Rhode Island Hospital Surgery Center at Wayland Square, 17 Seekonk St, Providence, RI
- The Miriam Hospital, 164 Summit Avenue, Providence, RI - 1st Floor, Endoscopy Unit
- Blackstone Surgical Center, 1526 Atwood Avenue, #300, Johnston, RI

Instrucciones para Sigmoidoscopy

Por favor traiga una identificación con fotografía

Debido a que puede haber emergencias inesperadas, **no se puede garantizar la hora de su procedimiento.**

Comuníquese con su seguro médico antes de su procedimiento para conocer la cobertura de su plan en relación con el copago, el deducible, etc. (Esta es una unidad de endoscopia hospitalaria).

Querido _____:

Usted ha sido referido a la Dr. _____ para un Sigmoidoscopy.

Fecha: _____ hora de llegada: _____

1. La mañana de su examen usted deberá tomar dos enemas de Fleet por el recto.
2. El primer enema es de ser insertada dos (2) horas antes de su tiempo de la cita. La segunda enema debe ser insertada una (1) hora antes de su tiempo de la cita.
3. Por favor de no usar perfume o lociones el día del examen.

EN EL DIA DE SU PROCEDIMIENTO Y TODAS FUTURAS CITAS TRAE POR FAVOR UNA LISTA COMPLETA DE SUS MEDICINAS Y DOSIS INCLUYENDO MEDICAMENTOS SIN RECETA Y SUPLEMENTARIO MEDICAMENTOS.

Recor datrio:

1. Ningún alimento después de medianoche
2. Líquidos claros hasta 4 horas antes de su procedimiento

Si usted tiene alguna pregunta por favor llame a nuestra oficina 401-793-7080.