



Nombre del paciente: _____
Fecha del procedimiento: _____
Hora de llegada: _____
Hora del procedimiento: _____

Lugar del Procedimiento: Methodist Medical Center Dallas
Parqueese en Parking Garage A
221 W. Colorado Blvd Dallas, TX 75208

Registrarse: En Outpatient Center en Pavilion II 2^{do} Piso

INSTRUCCIONES PARA CARDIAC CATH/ANGIOGRAMA

1. No coma ni beba nada 8 horas antes del procedimiento.
2. Si usa insulina en la noche No LO USE la noche antes ni en la mañana del día del procedimiento.
3. Si toma medicina para diabetes no lo tome el día del procedimiento.
4. Si toma Aspirina, Plavix(clopidogrel), Effients or Brilinta usted permanecerá en este medicamento.
5. Si toma Warfarin, Coumadin pare de tomarsela 5 días antes del procedimiento. Si toma Pradaxa, Xarelto, o Eliquis parelo 2 días antes del procedimiento.
6. No tome las siguientes medicinas antes del procedimiento _____.
7. Continúe las otras medicinas según como programado. Puede tomarse las con poco de agua.
8. Pueda y regrese a casa el mismo día o el siguiente.
9. Haga los arreglos necesarios para que alguien lo lleve de regreso a casa después de que lo/a den de alta.

Firma _____