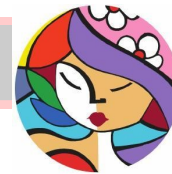


SURGERY INSTRUCTIONS



Aprobacion Pre-operativa

Usted debe ser **evaluado y aprobado** para la cirugia por su medico de cuidado primario de 7 a 10 dias antes de su cirugia si tiene alguna condicion pre-existente.

Se necesita una cartas de Aprobacion para la cirugia de su medico de cuidado primario.

PACIENTES:

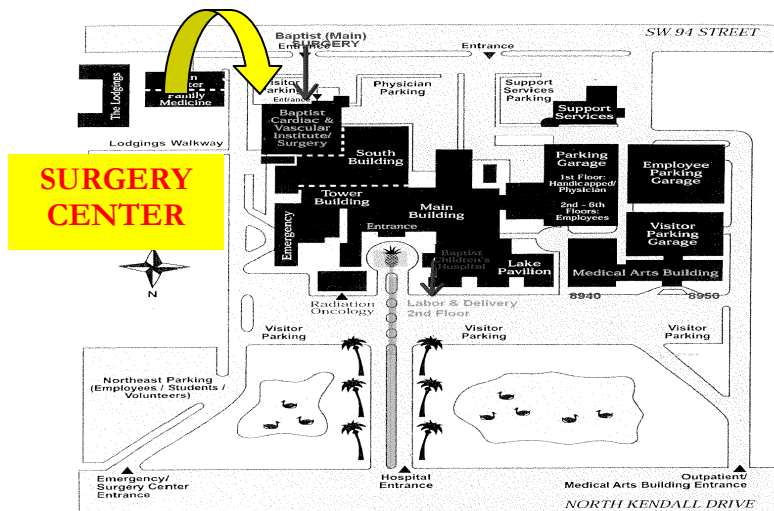
CENTRO DE CIRUGIA:

FECHA: _____

HORA: _____

HORA DE LLEGADA: _____

Por favor sea puntual. Una demora para empezar su caso podria afectar a muchos otros pacientes ese dia.



**Baptist Health
South Florida**

1. **No coma ni beba nada, incluyendo agua, despues de la medianoche el dia antes de su cirugia** (esto incluye chicle o caramelos duros), con exepcion de tomar todos los medicamentos para la presion, corazon, antiacidos, esteroides y anticonvulsivos la manana de la cirugia, con solo un sorbo de agua. Si fuma, deje de hacerlo o disminuyalo.
2. No se ponga maquillaje en los ojos ni lentes de contactos.
3. No tome aspirina, Advil, Aleve, medicamentos anti-inflamatorios, ni esteriodes (NSAID), vitaminas, ni suplementos de hierbas durantes **10 dias** antes de su cirugia.
4. Es importante notificarnos si se le presenta un catarro, dolor de garganta, tos, fiebre o otra enfermedad antes de su cirugia
5. Por favor de llamar al 305-270-7999 si tiene preguntas.