



Nombre del paciente: _____

Cirujano: _____

Centro Ambulatorio BMDA Instrucciones

Su cita PACE está programada para el _____ a las _____

Baptist Jacksonville, PACE se ubica en el segundo piso del Centro Ambulatorio, 1235 San Marco Blvd., Jacksonville, FL 32207, Teléfono 904.202.9171

PACE significa Evaluación Clínica Pre-Admisión. Esta es una evaluación y educación previa al día de una cirugía o procedimiento para los pacientes hospitalizados o ambulatorios. Usted será registrado para su cirugía durante esta cita. **Esta es una cita programada que tomará de una a dos horas. No tiene que ayunar para esta cita.** Una enfermera registrada se reunirá con usted para revisar su historial médico y darle instrucciones preoperatorias, incluida la información sobre las pruebas requeridas y necesarias para su cirugía.

POR FAVOR, TRAIGA LO SIGUIENTE A SU CITA DE PACE:

- Copias de cualquier laboratorio reciente, ECG o notas de cualquier médico que proporcione la aprobación para el procedimiento
- Tarjeta de seguro e identificación con foto
- Una lista completa de sus medicamentos y suplementos, incluidas las dosis
- Copias de su testamento vital (si tiene uno) y si no se lo ha proporcionado previamente al hospital

******* TENGA EN CUENTA *******

Si no puede llegar a su cita PACE, llame a su médico de programación para notificarles lo antes posible y reprogramar su cita. Si llega más de 30 minutos después de la hora programada, es posible que su cita deba reprogramarse a través del consultorio de su médico. Si se retrasa debido a estar en el consultorio de su médico, haga que la oficina llame a PACE para notificarnos del retraso.

Si necesita más exámenes médicos o cardíacos, el consultorio de su médico le notificará.

EL NO PRESENTARSE A ESTA CITA PUEDE RESULTAR EN LA CANCELACIÓN DE SU CIRUGÍA***

****Si necesita reprogramar esta cita, llame al (904) 202-6276****

INFORMACIÓN SOBRE LAS PRUEBAS DE COVID:

Pruebas prequirúrgicas COVID 19: Fecha: _____ Hora: _____

- ❖ *Baptist Outpatient Center/PACE 1235 San Marco Blvd Registración Piso 1 JACKSONVILLE, FL. 32207*
 - **Atención sin cita previa entre las 8:00 a.m. y las 4:00 p.m.**
 - **Estacionamiento abierto frente al edificio**
- ❖ *Baptist Medical Pavilion 836 Prudential Drive Lab Piso 1 JACKSONVILLE, FL. 32207*



Nombre del paciente: _____

Cirujano: _____

Centro Ambulatorio BMDA Instrucciones

- Atención sin cita previa entre las 8:00 a.m. y las 2:00 p.m.
- Por favor, estacione en el garaje P2

**** EL NO PRESENTARSE A ESTA CITA PUEDE RESULTAR EN LA CANCELACIÓN DE SU CIRUGÍA ****

Por favor, póngase en contacto con la oficina inmediatamente

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Suspenda todos los productos de aspirina y los productos que contienen aspirina; incluyendo AINE, como Motrin, Ibuprofeno, Aleve, Celebrex, vitaminas, aceites de pescado y suplementos herbales **5 días** antes de la cirugía. Si toma cualquier anticoagulante **recetado** o una aspirina para bebés (81 mg), deberá suspenderlos a menos que se le indique lo contrario. Es posible que necesitemos obtener una autorización del médico que receta sus medicamentos.

Visita previa a la op en el consultorio del Dr. _____: Fecha: _____ @ _____

Marcado preoperatorio con Lee Cashman: Fecha: _____ @ _____

❖ 1301 PALM AVENUE Piso 5 Jacksonville, Fl. 32207

Su **CIRUGÍA** está programada para el: _____ Hora de llegada: _____ Cirugía: _____

NO PUEDE comer nada, incluidos los alimentos sólidos, batidos de proteínas, cremas, leches, chicles, dulces o mentas **después de la medianoche el día antes** de su procedimiento o cirugía. Puede beber solo líquidos claros: (agua, agua saborizada, gelatina (excepto el sabor rojo o naranja), jugo de manzana, jugo de arándano (sin pulpa), paletas de hielo (simples, sin base de fruta o leche), café negro (nada agregado) o té (nada agregado).

Puede beber los líquidos claros después **de la medianoche hasta 2 horas antes de su hora de llegada para la cirugía.**

El día de su cirugía, por favor diríjase hacia:

❖ **UBICACIÓN:** Baptist Outpatient Center/PACE 1235 San Marco Blvd Registración Piso 1 JACKSONVILLE, FL. 32207

Tome todos los medicamentos la mañana de la cirugía con un sorbo de agua según sus instrucciones de PACE.

La duración de su estadía en el hospital variará según su procedimiento quirúrgico. Para obtener información específica relacionada con su estadía en el hospital, hable más a detalle con su equipo quirúrgico.

Noche antes/mañana de la cirugía



Nombre del paciente: _____

Cirujano: _____

Centro Ambulatorio BMDA Instrucciones

- Tienda su cama con sábanas limpias
- Lávese el cabello. **No se lave el cabello la mañana de la cirugía.**
- Póngase una pijama limpia. ****No se aplique lociones o aceites en la piel excepto en la cara****
- **NO DEBE** usar un rasurador para afeitarse las piernas o eliminar el vello del sitio quirúrgico. Esto podría causar irritación.

Transporte:

Un conductor designado (familiar o amigo) tendrá que llevarlo a casa después del alta. **No se le someterá a la operación sin un conductor designado presente.**

Vestimenta:

Use ropa floja y cómoda. Se permite una cantidad mínima de maquillaje. Debe quitarse las lentes de contacto, las pestañas postizas, las extremidades artificiales, los tampones, todos los ganchos para el cabello, los anillos, los relojes y otras joyas. Puede usar dentaduras postizas, anteojos, audífonos y pelucas para la cirugía, área de espera.

Objetos de valor:

Por favor, deje todos los objetos de valor (anillos, relojes y otras joyas, etc.) en casa

CITA POST-OP: Fecha: _____ a las _____ con el Dr. _____

UBICACIÓN: 1301 Palm Avenue Piso 5 del Baptist MD Anderson Cancer Center

Si tiene preguntas sobre su cirugía o experimenta una enfermedad antes de la cirugía, llame a Yesenia Rodriguez M-F de 8 a.m. a 4 p.m. @ (904) 202-6276. Después de las 5 pm y los fines de semana, llame al (904) 202-7300 y se le conectará con nuestro médico de guardia. Correo electrónico: Yesenia.rodriguez@bmcjax.com * Fax (904) 393-7863