



**Lifespan**  
Delivering health with care.™

Center for Women's Gastroenterology  
(401) 793-7080

Lifespan Physician Group, Inc.  
(401) 606-4260

Fadlallah Habr, MD

Sarah Hyder, MD

Zilla Hussain, MD

Colleen Kelly, MD

Amanda Pressman, MD

Erica Taylor, PA

Laura Massa, NP

**Your procedure will take place at:**

- Rhode Island Hospital, 593 Eddy Street, Providence, RI – Main Bldg. 9<sup>th</sup> Floor, 9B Endoscopy Unit
- MOC Building, 2 Dudley Street, 3<sup>rd</sup> Floor, Providence, RI
- Rhode Island Hospital Surgery Center at Wayland Square, 17 Seekonk St, Providence, RI
- The Miriam Hospital, 164 Summit Avenue, Providence, RI - 1<sup>st</sup> 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. Ningun alimento despues de medianoche
2. Liquidos claros hasta 4 horas antes de su procedimiento

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