



SU PROCEDIMIENTO ES PARA: _____, ____ / ____ / ____ . HORA DE LLEGADA ____: ____ am / pm

SITIO:

- 1) GI NORTH ENDOSCOPY 4150 Deputy Bill Cantrell Memorial Rd Ste. 200 Cumming, Ga. 30040
- 2) Northside Hospital-Forsyth, 1200 Northside Forsyth Drive Cumming, Ga. 30041 (entrada por la parte de atrás del hospital)

PREPARACIÓN INTESTINAL SUPREP PARA COLONOSCOPIA (DOSIS DIVIDIDA)

**** SIGA ESTAS INSTRUCCIONES Y NO LAS DE LA CAJA ****

- Informe a su médico si ALGO HA CAMBIADO CON SU SALUD O MEDICAMENTOS DESDE SU ÚLTIMA VISITA.
- Por favor deje **TODAS** las joyas y dispositivos electrónicos en casa (**teléfonos celulares, relojes inteligentes, Fitbits**).
- **Los conductores deben tener 18 años o más y DEBEN** registrarse en la recepción antes de que el paciente sea llevado atrás (**pueden regresar a su automóvil pero NO PUEDEN salir de la propiedad**). **POR FAVOR LLEGUE A TIEMPO.**

3 DIAS ANTES DE SU EXAMEN

- **No coma maíz, frijoles, nueces, palomitas de maíz, quinua, semillas, ningún alimento o fruta con semillas.**

1 DIA ANTES DE SU EXAMEN (FECHA) _____

- **No alimentos sólidos en todo el día, solo una dieta de líquidos claros (SIN color ROJO NI MORADO), que incluye:**
- Agua, caldo claro, café o té (sin leche ni crema)
- Bebidas deportivas como Gatorade, PowerAde, Propel o Vitamin Water (NO ROJO NI MORADO)
- Bebidas con sabor a frutas como Crystal Light, Kool-Aid, Capri Sun (NO ROJO NI MORADO)
- Jugo de manzana, jugo de arándano blanco, bebidas carbonatadas o refrescos (NO ROJO NI MORADO)
- JELL-O, helados italianos, paletas heladas, sorbete, caramelos duros (NO ROJO NI MORADO)
- **NO jugo con PULPA o LECHE de ningún tipo (soja, seda, almendras, avena, coco... por nombrar algunos).**
- **SIN BEBIDAS ALCOHÓLICAS**
- **BOWEL PREP INSTRUCTIONS:**
- **A las 6pm,** llene el vaso dosificador provisto con la preparación líquida y luego llene el resto del vaso dosificador con agua. Beba todo el contenido del vaso dosificador. A su propio ritmo durante las próximas 2 horas, beba al menos 32 onzas de líquidos claros.
- Continúe con la dieta de líquidos claros hasta la medianoche. **NO COMA NINGÚN ALIMENTO SÓLIDO.**

DÍA DEL EXAMEN (Fecha) _____

- **CINCO HORAS (a las _____ am)** antes de la hora programada para el procedimiento, llene el vaso dosificador con la preparación líquida y luego llene el resto del vaso con agua. Beba todo el contenido del vaso dosificador. A su propio ritmo durante las próximas 1,5 horas, beba al menos **32 onzas** de líquidos claros.
- **NO BEBA NADA NI COMA NADA** después de las _____ a. M.

PACIENTES DIABÉTICOS:

- Si toma medicamentos para la diabetes ORAL, MANTENGA el día de la preparación y el día del procedimiento y continúe después del endoscopio.
- Si toma INSULINA, tome la mitad de la dosis normal de la noche (la noche de la preparación) y nada en la mañana del procedimiento. *Controle cuidadosamente el azúcar en sangre.*
- Si tiene una BOMBA DE INSULINA, apáguela la mañana del procedimiento y controle el azúcar en sangre cuidadosamente.

MEDICAMENTOS PARA EL CORAZÓN Y LA PRESIÓN ARTERIAL:

- **SI USTED TOMA UN DILUYENTE DE SANGRE, ASEGÚRESE DE SOSTENERLO COMO LE INDIQUE SU CARDIÓLOGO ANTES DEL PROCEDIMIENTO**
- **Tome todos los medicamentos para el corazón y la presión arterial con un pequeño sorbo de agua como de costumbre. MANTENGA TODOS LOS DEMÁS MEDICAMENTOS hasta después del procedimiento**

COLONOSCOPY CATEGORIES

The Affordable Care Act allows for preventative services, such as colonoscopies, to be covered at no cost to the patient. However, there are strict guidelines used to determine which category of colonoscopy can be defined as a screening/preventative service. These guidelines may exclude those patients with any current gastrointestinal signs and symptoms, history of gastrointestinal disease, a personal or family history of colon polyps or colon cancer from taking advantage of the procedure at no cost. In cases like these, patients may be required to pay co-pays, co-insurance and/or deductibles.

Please Note: *Although your primary care provider may refer you for a "screening" colonoscopy, you may not qualify for the "preventative/screening colonoscopy" benefit under your insurance plan. There are three colonoscopy categories:*

- **Diagnostic/Therapeutic Colonoscopy-** If you have any gastrointestinal symptoms (i.e. diarrhea, constipation, rectal bleeding, abdominal pain, etc.) and have a personal history of gastrointestinal disease (such as diverticulitis, Crohn's disease or ulcerative colitis) iron deficiency anemia, or other abnormal tests requiring evaluation or treatment by colonoscopy. Usually subject to copay, coinsurance and/or deductible.
- **Surveillance/High Risk Colonoscopy-** If you are asymptomatic (no current gastrointestinal symptoms) and/or a personal history of colon polyps and/or colon cancer. Patients in this category are required to undergo colonoscopy surveillance at shortened intervals, usually every 2 - 5 years. May be subject to copay, coinsurance and/or deductible.
- **Screening/Preventative Colonoscopy -** If you are asymptomatic (no current gastrointestinal symptoms), 45 years old or older (age is determined by your insurance carrier and specific policy please check with them) and have no personal history of gastrointestinal disease, no personal history of colon polyps and/or cancer. Patients in this category have not undergone a colonoscopy, or other screening for colon cancer, within the last 10 years. If these guidelines are met, may be covered at 100% under your plan.

FREQUENTLY ASKED QUESTIONS

Who will bill me?

You may receive bills for separate entities associated with your procedure, such as the physician, facility, anesthesia, pathology (both processing and reading) and/or laboratory. GI North's standard of care for anesthesia during your colonoscopy is Propofol sedation.

Can the provider change, add, or delete my diagnosis so that my procedure can be considered a screening/preventative colonoscopy?

No. Any visits or history that you provided or your referring physician documented in the medical record is part of a binding legal document that cannot be changed or altered to facilitate better insurance coverage.

What if my insurance tells me that GI North can change, add or delete a CPT code or diagnosis code?

If you are given this information please document the date of the call, name and phone number of the insurance representative to whom you spoke. Then contact the provider's office and speak to the financial counselor or office manager. Your insurance may tell you if your procedure is coded as a screening it will be covered at 100%. However, if your procedure does not meet the definition of a screening/preventative then it cannot be re-coded and filed as a screening/preventative colonoscopy.

Will someone call me about what I owe?

As a courtesy, our office will check with your health insurance plan to obtain a cost estimate and see if a precertification is required. If you will be expected to pay a deposit on the date of your procedure, someone will call you a few days before the procedure date to notify you of this expectation. We can never guarantee how your health insurance will pay for your services. It is always a good idea to call your insurance and understand your benefits and your health insurance expectations.