

ENT Institute of NJ

Don S. Respler MD

2 South Summit Ave Hackensack, NJ 07601
Teléfono: 201- 996 a 9200 FAX: 201-996-9277
Email: AngelsofENT@gmail.com Sitio Web:DrRespler.com

INSTRUCCIONESPREOPERATORIAS

- Nuestra oficina se pondrá en contacto con usted dentro de una semana para confirmar la **fecha de la cirugía**., pero la fecha de la **cirugía** se confirmará más cerca de la fecha de la cirugía.

Una vez programada, hay una tarifa de \$ 100 para cancelar la cirugía debido a una razón no médica.

- **Los tiempos de cirugía** son secuenciados por el hospital unos días antes de la cirugía en orden de edad y nuestros pacientes más jóvenes se programan lo antes posible.
- Dentro de las dos (2) semanas posteriores a la fecha programada para la cirugía, Holyname Medical Center se comunicará con usted para programar la prueba de COVID y cualquier otra prueba preoperatoria necesaria.
Si usted no ha oído de HolyName plazo de dos (2) semanas de su cirugía, por favor, póngase en contacto con ellos directamente al **201-833-7000 con la opción 3**
- En la fecha de la cirugía, el paciente no puede ingerir ningún alimento sólido a partir de **siete (7) horas** antes el tiempo de la cirugía. **Los adultos no pueden tomar líquidos ni alimentos** durante siete (7) horas y los **niños menores de 12 años solo pueden tomar agua, jugo de manzana o té ligero hasta cuatro (4) horas** antes de la programada para la cirugía.

La cirugía se cancelará para los pacientes que no se hayan adherido a este estricto protocolo.

- El paciente debe suspender la aspirina, Motrin o Advil una semana antes de la cirugía.
- Los pacientes que presenten alguna enfermedad o infección dentro de los 3-4 días posteriores a la cirugía deben ser atendidos por el PCP para obtener autorización para la cirugía.

La cirugía se cancelará para los pacientes que estén enfermos en la fecha de la cirugía

- *Otras instrucciones:*
