

ESTUDIO DE LA FUNCIÓN PULMONAR INSTRUCCIONES

DÍA DE LA CITA: _____

HORA DE LA CITA: _____

ACTUALIZACION DE POLICÀ DE COVID: Para asegurar la seguridad de nuestros pacientes y personal, estamos pidiendo que a completen un examen de COVID 5-7 días antes de su cita programada. Usted puede programar un examen en cualquier farmacia local, o en el sitio de internet del condado de San Bernardino o Los Ángeles.

Por favor, lea las siguientes instrucciones:

1. Por favor, asegúrese de tener órdenes, tarjeta de seguridad y la autorización a la mano en el momento de su cita. Se le pide que por favor llegue a tiempo va a ser reprogramada si no está presente en el momento de su cita.
2. En caso de que usted necesita para completar el papeleo, le pedimos que llegue al menos 10 minutos antes de la hora de su cita programada.
3. Es importante que no tome ningún medicamento para respirar ese día, incluyendo los inhaladores, esteroides, etc. Usted puede traer sus medicamentos de respiración para su cita y tomarlos después de su prueba.
4. No tome ningún antihistamínicos, medicamentos para la tos, supresores de la tos, etc. por lo menos 6 horas antes de la prueba.
5. Usted puede tener un ligero desayuno o el almuerzo.
6. Retener tomar bebidas con cafeína, bebidas alcohólicas, fumar y / o ejercicio por lo menos 6 horas antes de la prueba.
7. MUJERES; NO use el lápiz labial ni fundamento.
8. Si usted utiliza oxígeno lo puede traer con usted el día de su cita.
9. Si usted utiliza un inhalador de rescate, por favor traiga con usted.
10. Este estudio es de aproximadamente 1 a 1 ½ horas de largo, ya si va a ver al médico para resultados de la prueba. Ordene su horario en consecuencia.

Tenga en cuenta que las instrucciones anteriores son necesarias para proporcionar al médico con los resultados de las pruebas más precisas. Si usted tiene alguna pregunta por favor no dude en ponerse en contacto con el técnico de PFT.

SI necesita cancelar o reprogramar su cita, un aviso de 24 horas es absolutamente obligatorio. POR FAVOR LLAME AL NÚMERO DE TELÉFONO POR ENCIMA PARA INFORMAR A NUESTRO PERSONAL DE CUALQUIER CAMBIO. SI USTED no lo hacen, A \$ 75 CANCELACIÓN CUOTA será directamente que le facture. SEGUROS DE SALUD NO cubrir este gasto.

Gracias,
Inland Physicians Medical Group