

**PROCEDIMIENTO DE LIGADURA DE HEMORROIDES**

Su 1.<sup>a</sup> cita para ligadura: Fecha& hora: \_\_\_\_\_

Su 2.<sup>a</sup> cita para ligadura: Fecha& hora: \_\_\_\_\_

Su 3.<sup>a</sup> cita para ligadura: Fecha& hora: \_\_\_\_\_

Lugar del procedimiento: \_\_\_\_\_

Programado con el Dr. \_\_\_\_\_

---

**POR FAVOR, RECUERDE LO SIGUIENTE ANTES DE SU ESTUDIO:**

Si toma anticoagulantes como Coumadin, Plavix, Eliquis, Xarelto, Brilinta, o Aspirina, es indispensable avisar a nuestro consultorio de inmediato.

**Si no, existe la posibilidad de que su estudio sea cancelado.**

- 
- No **NECESITA** que alguien lo/la lleve
  - No hay **NINGUNA** preparación necesaria.
  - Puede comer y tomar como de costumbre el día de su estudio.
  - Su estancia será de 30-45 minutos.

Tome en cuenta que el centro podría llamarle la noche anterior y pedirle que llegue más temprano; por favor procure tener su agenda flexible. Si solo puede asistir en ciertos horarios, con gusto nuestro médico podrá ajustarse con usted.

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con nosotros al 678-741-5000 o visitar el sitio web del Sistema CRH O'Regan en [www.crhsystem.com](http://www.crhsystem.com).