

Today's Date: _____



Patient Name: _____ Date of Birth: _____ Surgeon: _____

PLEASE INDICATE YOUR TOP THREE PREFERENCES FOR SURGICAL FACILITY

Please check with the clinical staff regarding your preferences as not all providers go to each facility listed below.

<input type="checkbox"/> Alexandria Hospital	<input type="checkbox"/> Fairfax Hospital	<input type="checkbox"/> Fair Oaks Hospital
<input type="checkbox"/> Loudoun Hospital	<input type="checkbox"/> Mount Vernon Hospital	<input type="checkbox"/> Reston Hospital Center
<input type="checkbox"/> Sentara Northern Virginia Medical Center	<input type="checkbox"/> StoneSprings Hospital Center	<input type="checkbox"/> Virginia Hospital Center
<input type="checkbox"/> Franconia-Springfield Surgery Center	<input type="checkbox"/> Glen Echo Surgery Center	<input type="checkbox"/> Loudoun Ambulatory Surgery Center
<input type="checkbox"/> McLean Surgery Center	<input type="checkbox"/> Northern Virginia Surgery Center	<input type="checkbox"/> Reston Surgery Center

PLEASE INDICATE YOUR TIMING PREFERENCE:

- This month Within three months
 Next month Patient will call us

Please provide the best telephone number and preferred form of contact.

Telephone Number: _____ Check this box if we can leave a message

Preferred Language: _____

Please list individuals (phone number and relationship) we may speak to about your surgery.

Name	Phone Number	Relationship

Patient Signature

Date

MD Requesting:

FOR OFFICE USE ONLY:

- Surgery pending clearance URGENT (within 72hrs) per MD
 STAT (within 24hrs) per MD CO- Surgery with Dr. _____

Clearance(s) Needed:

Clearance Type	Physician/Practice	Phone Number
<input type="checkbox"/> Medical Clearance		
<input type="checkbox"/> Cardiac Clearance		
<input type="checkbox"/> Pulmonary Clearance		

PROGRAMACIÓN DE SU CIRUGÍA

Programación de Cirugía:

Nuestros planificadores trabajarán con usted, su médico y departamento de programación de la hospital para facilitar este proceso. Ellos deben esperar una confirmación de la instalación antes de confirmar su cirugía. Por favor permita que 3-5 días laborales para que ellos se pongan en contacto con usted.

Los planificadores de cirugía trabajan con cirujanos específicos. El número de contacto en que pueden contactarse con las enfermeras (703) 359-8640:

<i>Keyandra</i> 703-429-2151	<i>Mary</i> 703-429-2153	<i>Yolanda</i> 703-774-9767
Dr.'s Sanders, Cleland, Assadipour	Dr.'s Ahmed, Savoca, Svestka	Dr.'s Brenner, Walter, Scriven

Pruebas antes de su cirugía (si es necesario)

Si su cirujano ha ordenado alguna prueba pre cirugía (análisis de laboratorio, radiografías, electrocardiogramas, etc.), comuníquese con su compañía de seguros para informarle dónde debe realizarse estas pruebas.

Si su compañía de seguros lo aprueba, puede realizarse la prueba en una de las siguientes instalaciones sin cita previa:

Entrevista con la enfermera antes de su cirugía

Una vez que el Programador le haya notificado la fecha, la hora y el centro de su cirugía, haga una cita para revisar su historial médico, medicamentos y otra información necesaria. Si no recibe noticias del Hospital o del Centro de Cirugía, dentro de una semana de su cirugía, a continuación encontrará una lista de los números a los que debe llamar.

Tenga en cuenta: Si se someterá a una cirugía en el Hospital Inova Loudoun o en el Centro de Cirugía del Norte de Virginia, no es necesaria una cita, su personal se comunicará directamente con usted.

Inova Fairfax Hospital	(703) 970-6565
Inova Fair Oaks Hospital (Option #3)	(703) 391-3500
Inova Loudoun Hospital	(703) 858-6740
Inova Alexandria Hospital	(703) 504-5005
Inova Mount Vernon Hospital	(703) 776-7037
Reston Hospital (Option #1)	(703) 689-9005
Northern Virginia Surgery Center	(703) 766-6941
Sentara Hospital	(703) 523-0720
Franconia/Springfield Ambulatory Surgery Center	(703) 922-9501
Glen Echo Surgery Center	(240) 534-2972
Virginia Hospital Center	(703) 558-6159
McLean Surgery Center	(703) 663-1428
StoneSprings Hospital	(571) 349-4600
Inova Loudoun Ambulatory Surgery Center	(571) 209-6465

Obligación Financiera

***** Si cambia su cobertura desde el momento de su consulta inicial y la fecha de su cirugía por favor llame a su programador de cirugía como se observa en la parte superior de esta página.*****

Nuestro personal de oficina de negocios contacte a su compañía de seguros y determinar su obligación financiera antes de su cirugía. Esto es parte de su cirujano de la cirugía **solo**.

Recibirá facturas de departamentos de facturación independientes, nuestra oficina, los servicios de instalación, anestesia, laboratorio o patología. Nuestra oficina y centro quirúrgico verificará sus beneficios de seguro antes de la cirugía. Si hay cualquier problema o preocupación se comunicará con usted. Por favor entienda que su compañía de seguros nos obliga a recoger cualquier deducible y copagos, es nuestra política recolectar pagos antes de la cirugía o su caso quirúrgico puede ser cancelado o pospuesto.

Por favor tenga en cuenta: Virginia Surgery Associates, PC expensas servicios prestados por los médicos y proveedores de nivel medio (es decir, enfermera y asistente médico) empleado por VSA solamente.

LA PREPARACIÓN PARA SU CIRUGÍA

Si tiene preguntas específicas sobre laboratorios, medicamentos, autorización preoperatoria u otra preparación quirúrgica que no se abordan a continuación, comuníquese con la enfermera de su cirujano en sus líneas directas:

<i>Dynese</i> 703-429-2157	<i>Jacqueline</i> 703-429-2147	<i>Eva</i> 703-429-2163	<i>Amy</i> 703-429-2159
Dr.'s Ahmed, Scriven	Dr.'s Sanders, Assadipour, Svestka	Dr.'s Walter, Brenner, Cleland,	Dr.'s Savoca

Alarmas de Medicaciones

Anticoagulantes:

Si usted está en alguna forma de anticoagulante (**Coumadin/Warfarin**) (o **Plavix/Clopidogrel**) por favor compruebe con su médico que prescribe acerca del número de días necesitado para discontinuar esta medicación antes de su procedimiento.

Insulina:

Si usted está en alguna forma de la medicación de insulina por favor póngase en contacto con su médico que trata para la dirección.

10 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

- Deje de tomar aspirina {y/o contener aspirina productos como Excedrin, Midol, Bufferin, Ecotrin o cualquier medicina que contiene a ASA (Ácido de Acetylsalicylic)}
- Discontinuar todo el herbario, vitamina E y suplementos de hierro.

7 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

- Pacientes que se someten a Mastectomías / Cirugía Reconstructiva debe dejar de tomar Tamoxifen 1 semana antes de la cirugía. (Usted puede reanudar tomando Tamoxifen 1 semana después de la cirugía).

2 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

- Dejar de tomar medicinas antiinflamatorias como Aleve, Motrin, Advil, Ibuprofen, Celebrex, Lodeine y Naproxyn.

Note: El Paracetamol (Tylenol) puede ser usado como un dolor-aliviador hasta el día de su cirugía..

NOCHE ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

- **NO COMA O BEBA NADA, O FUMAR DESPUÉS DE LA MEDIANOCHE LA NOCHE ANTES DE LA CIRUGÍA.** Ninguna goma, pastillas para la tos, dulces duros, agua, café, jugos, desayuno, o comida de bocadillo adicional.
- Por favor haga los arreglos para el transporte a casa del hospital. Los taxis no serán responsables de recogerle. Las normas de seguridad de la hospital le prohíben conducirse a casa.
- Para disminuir su riesgo de infección, asegúrese de lavarse bien el ombligo (ombligo) con jabón antibacteriano y agua tibia la noche anterior a la cirugía.
- Haga arreglos para el transporte a casa desde el hospital con un adulto responsable. Las regulaciones de seguridad del hospital le prohíben conducir a su casa o usar el transporte público, taxis, Lyft y Uber.

ANTES DE QUE USTED SE VAYA PARA EL HOSPITAL:

- Traer su tarjeta de identificación de foto, tarjeta (s) de Seguros y co-pagos (control o tarjeta de credito)
- Si usted tiene una Directiva Avanzada, o poder y declaración del representante por favor traiga una copia para ser guardada por la cirugía..
- Traer casos para dentadura postiza, gafas o lentes de contacto.
- Por favor deje su joyería y objetos de valor en casa.

SOBRE LLEGADA EN LA INSTALACIÓN QUIRÚRGICA:

- Se registran en la instalación en su tiempo previsto.
- Cuando usted llegue, usted será registrado y luego dirigido al área pre-op.
- Algunas preguntas del ultimo minute que usted pueda tener pueden ser dirigidas al cirujano y anesthesiólogo en el área pre-op. Un miembro de familia o el amigo pueden esperar con usted en este área.

Por Favor Note:

A veces, debido a circunstancias inevitables, puede ser necesario cambiar el tiempo de su cirugía debido a cancelaciones y/o urgencias. Este es infrecuente, pero puede pasar. Si un cambio en su tiempo de cirugía es necesario que usted sea notificado.

DESPUES DE SU CIRUGÍA

Instrucciones operativas son incluidas en este paquete. *Leer por favor antes de su cirugía y referirse a ellos después de la cirugía.*

Le pueden ser dadas en aquel momento de su liberación de la facilidad de la cirugía prescripciones médicas. Si la prescripción es una medicina narcótica de dolor y usted necesita un repuesto por favor que sea sólo durante horas de la oficina.

Los resultados de la patología serán hechos disponibles y revisados con usted en aquel momento de su visita operativa en nuestra oficina. Nuestros médicos desean discutir estos directamente con usted asegurar su comprensión completa de sus resultados. Como tal, el personal no puede dar la patología resultados por teléfono.

Durante su poste visita operativa con su médico, discute por favor su actividad y el regreso para trabajar o plan para la escuela. Si necesita un regreso para trabajar o una nota para la escuela o documentación escrito con respecto a nivel de actividad, preguntar por favor antes que deje la oficina.

Si su empleador requiere una declaración de incapacidad en su forma (incluyendo FMLA) hay un cobro de \$30.00 que tiene que ser pagado antes de completar el forma. Por favor este seguro de especificar donde las formas son de ser enviadas y permite 10-15 días hábiles para su terminación.

Puede traer o puede enviar peticiones a:

**Virginia Surgery Associates, P.C.
Attention: Disability Department
3620 Joseph Siewick Drive, Suite 406
Fairfax, VA 22033**

Los cheques para el pago deben ser hechos a: ***Virginia Surgery Associates, P.C.***

Si en tiempo usted tiene preguntas o preocupaciones, por favor no vacilan en contactar la oficina al

(703) 359-8640 entre las horas de:

Lunes - Jueves 9:00 AM - 4:30 PM

Viernes - 9:00 AM – 4:00 PM

DESPUES DE SU CIRUGÍA

Información básica que puede ser útil para todos los pacientes que tengan cirugía:

FIEBRE:

Las temperaturas bajas del grado (grados 99-100.5) son común en los primeros 2-3 días después de la cirugía, especialmente si ha tenido anestesia general. El mejor tratamiento toser, respirar profundo, y el uso del spirometer de estímulo de la hospital (si fue dado uno). Las temperaturas más altas o persistentes notifiquen a nuestra oficina.

EVACUACIONES:

Las evacuaciones son alteradas comúnmente después de la cirugía. Si recibió aún una dosis de antibióticos, puede desarrollar varios días de diarrea después de la cirugía. Si eso es el caso, comiendo yogur puede ayudar esta condición. Si la diarrea es muy frecuente o asociada con fiebre, notifica por favor nuestra oficina. Más a menudo, la combinación de anestesia y afluente medicina (especialmente después de que la cirugía de intestinos) pueda causar estreñimiento severo hasta una semana. Esto puede ser tratado con Metamucil cada día, más Leche de Magnesia si necesitado. Los casos tercicos pueden beneficiar del Citrato de Magnesia u otro enema. Si ha tenido la cirugía intestinal, no utilice un enema sin el espacio libre de su cirujano. Llame la oficina si ha agotado todos estos métodos.

DOLOR:

¡La cirugía duele! La operación más grande, duele más. Uno de las razones para la estancia de la hospital en operaciones más grande es para el control de dolor con medicinas de IV. En operaciones más pequeñas, o después de varios días en el hospital, el dolor generalmente puede ser controlado bien con medicinas orales. Los narcóticos como Percocet, como Vicodin, y como Tylenol #3 es medicinas bastante poderosa que controlan generalmente dolor muy efectivamente. Sin embargo, ellos tienen efectos secundario frecuentes como el mareo, como la náusea, y como el estreñimiento. Recomendamos tratando su dolor posoperatorio inicialmente con Ibuprofeno (como Motrin, Advil, o genérico) 600-800 mg con alimento 3 veces un día. Tome esta medicina hasta que su dolor baje al grano que usted no necesita medicina más.

Además del Ibuprofeno, tome su medicina de prescripción como dirigido para los pocos primeros días si necesitado. No tome Ibuprofeno si es alérgico a esa familia de drogas, si toma sangre diluyentes, o si ha tenido úlceras de estómago o cirugía gástrica. No maneje si toma narcóticos. No mezcle alcohol con narcóticos.

HERIDAS:

Las incisiones de la cirugía requieren generalmente el cuidado pequeño. Los incisiones de la cirugías hospitalizados a menudo son cerrados con grampas o suturas externas. Estos son quitados generalmente después de 5-10 días, a menudo en la oficina. Será dicho en el hospital cuando puede mojar la incisión. Típicamente ducharse es permitido después de que 3 baños de días y tina después de que las suturas son quitadas. El paciente externo o de noche-estancia incisiones de la cirugía a menudo son cerrados con disolverse suturas. Las Steri-tiras entonces son aplicadas en la piel. Estos pueden ser expuestos a la ducha al día siguiente, pero la tina que baña y restringa debe ser **evitado para una semana**. La descarga tirando a rosa o clara es común durante 2-3 días después de cirugía.

La descarga gruesa, amarilla o pestilente o sangrar continuo deben incitar una llamada a la oficina. Disolverse suturas toman típicamente 3 semanas para desaparecer. **Si salen de la piel le puede picar** y usted puede llamar la oficina por una cita a tenerlos recortaron. En unos pocos casos una colección de sangre en la herida (hematoma) o una infección de herida puede causar que las orillas de la herida separen. Esto es generalmente un problema sencillo de tratar con en la oficina; la llamada por una cita si esto sucede. En algunas heridas de situaciones no son cerrados completamente, éstos serán manejados vistiendo cambios varias veces un día (visitando a enfermeras pueden ser arregladas en casos complejos), a menudo para varias semanas.

VENDAS:

Las vendas pueden ser aplicadas a pequeños incisiones. Deben ser quitados al día siguiente o deben ser cambiados como deseado. Si hay pequeñas cintas blancas en incisión bajo las vendas (vendas de steri-pela o "mariposa"), éstos deben ser dejados en hasta que comiencen a caerse en 7-10 días. Pueden mojar 24 horas después de la cirugía. Los incisiones más grande pueden tener gasa pegado sobre ellos. Esto puede ser quitado generalmente 48 horas después de la cirugía. Todas las heridas pueden ser cubiertas con vendas limpias (cambio diario) si están tiernos o se rozaron por ropa.

VISITA DE REGRESO:

Será visto en nuestra oficina 7 a 10 días después de su cirugía. Antes de la cirugía, debe haber concertado una cita para su visita posoperativa. Si para alguna razón que **la cita no fue planificada, llame** por favor nuestra oficina en (703) 359-8640 en planificar su cita.

SI DIFICULTADES SURGEN:

Llame por favor a nuestra oficina inmediatamente si desarrolla cualquiera del siguiente; dolor de pecho, muy debil, la fiebre más de 100° F, la náusea o vomitar persistentes, o la dificultad con urination. Llámenos por favor si otros problemas o las preguntas surgen. Podemos ser alcanzados tiempo, inclusive tardes y dias de semana, llamando nuestro número de la oficina (703) 359-8640.

CESACIÓN DEL TABACO

Dejar de fumar ahora mejora su salud y reduce el riesgo de enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades pulmonares y otras enfermedades relacionadas con el hábito de fumar. Si corresponde, por favor visite el siguiente enlace para obtener información sobre cómo dejar de fumar.

<http://betobaccofree.hhs.gov/>

Por favor, también encuentre material educativo en nuestro sitio web en www.vasurgery.com.

Si usted está teniendo una reparación de hernia inguinal o ventral:

Para proporcionar consistentemente una atención innovadora de alta calidad para los pacientes que padecen de hernias, usted puede recibir una encuesta post-quirúrgica 6 meses, así como 1 año después de su cirugía de hernia por correo electrónico en la que proporciona datos de resultados a nuestra práctica. Su retroalimentación nos ayuda a adaptar nuestras técnicas quirúrgicas para proporcionar cirugías mínimamente invasivas, así como la atención más actualizada para los enfermos de enfermedades relacionadas con la hernia.

¿Tiene Apnea del Sueño?

La apnea obstructiva del sueño (OSA) es una afección en la que la respiración se obstruye por los tejidos blandos de la vía aérea superior. Esto puede llegar a ser más obvio mientras usted está sedado o bajo anestesia. A menudo los pacientes tendrán Osa y ni siquiera lo saben. Es importante para nosotros identificar a aquellos pacientes que pueden tener Osa, antes de la cirugía, ya que puede llevar a algunas complicaciones post operatorias. Estas complicaciones, sin embargo, se pueden evitar con las precauciones correctas.

Algunos de los síntomas comunes de la Osa incluyen el ronquido, el sueño inquieto y/o interrumpido, así como la fatiga excesiva durante el día. Además, alguien puede decirle que parece dejar de respirar mientras está durmiendo (apnea). Si usted experimenta alguno, o todos, de estos síntomas le animamos a que vea a su PCP de modo que puedan evaluarle para esta condición. Además de las complicaciones post operatorias, Osa puede llevar a otras afecciones médicas como hipertensión, reflujo ácido, cardiopatía, enfermedad pulmonar y apoplejía. Es importante que su salud en general tenga estos síntomas evaluados y tratados cuando sea necesario.

Si usted tiene apnea obstructiva del sueño (OSA) o tiene los síntomas descritos anteriormente (apnea presunta del sueño, PSA) le animamos a seguir las **precauciones post-operatorias de la apnea** del sueño que hemos esbozado para usted en nuestro sitio web en www.vasurgery.com , bajo la pestaña " Programando su cirugía ". Nuestro objetivo es que usted tenga una cirugía segura, así como una recuperación de post op seguro cuando regrese a casa.

COORDINACIÓN DE LA ATENCIÓN

La comunicación de su plan de cuidado está coordinada entre su cirujano de VSA y su médico de atención primaria (PCP)/Referente. Sus notas de la oficina, así como los reportes operativos y patológicos aplicables son enviados por VSA a su PCP y/o médico referido.

¿Cuándo hago la transición de regreso a mi médico de atención primaria (PCP)?

Los pacientes son evaluados y tratados por un proveedor de VSA y, cuando proceda, se les hace la transición a su médico de atención primaria (PCP) para la administración de su atención médica completa.

El PCP proporciona atención de primera línea a los pacientes mediante el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades comunes y la identificación de problemas de salud menores antes de que se vuelvan agudos. Proporcionan atención integral y completa, mientras que también coordinan a través de otros servicios de salud y especialidades. El PCP asegura que los pacientes obtengan el cuidado apropiado, en el ajuste correcto, por el practicante más adecuado, y de una manera consistente con los valores y deseos del paciente. Sin proyecciones regulares, una condición controlable puede eventualmente convertirse en crítica sin el cuidado adecuado. En Virginia Surgery Associates, nuestros proveedores y personal alientan a los pacientes a seguir con su PCP.

¿Qué sucede si no tengo un médico de atención primaria (PCP)?

Si usted no tiene un PCP, por favor visite <http://Health.usnews.com/> Doctores para buscar un PCP cerca de usted. También le animamos a que se comunique con su compañía de seguros. Su compañía de seguro médico puede proporcionarle una lista de PCP en su red, dentro de su comunidad, aceptando nuevos pacientes.